

UNIVERSIDAD DE PANAMÁ
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE SALUD PÚBLICA



TABAQUISMO EN PANAMÁ.

Tesis para optar al grado de
MAESTRO EN SALUD PÚBLICA
con énfasis en Administración

Lic. Rubén Emilio Rivera Botacio

Panamá, 26 de abril de 1995

APROBACIÓN

La tesis titulada:

TABAQUISMO EN PANAMÁ.

fue presentada por el Lic. RUBEN EMILIO RIVERA BOTACIO para la obtención del grado de MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA y aprobada por el jurado integrado por los profesores.

Director de Tesis:


Dr. Isaac Carrasco

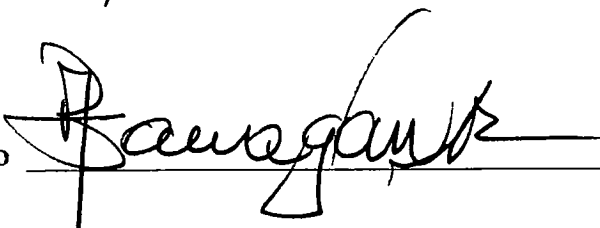
Miembro del Jurado


Dr. Vicente Bayard Msp.

Miembro del Jurado


Dr. Guillermo Campos Msp.

Representante Vice Rectoría
de Investigación y Post-Grado



Fecha

6 de Junio de 1995

T.H

JUN 20 1995

abw. del autor

275779-

*"Pido a Dios que,
así como te va bien espiritualmente,
te vaya bien en todo
y tengas buena salud"*

*3ª Carta de Juan:2
La Biblia, Versión Popular*

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a:

- Dios, quien transformó mi vida y me enseñó que amar al prójimo es actuar en favor de éste.**
- A la amorosa familia que Dios me ha ayudado a construir, Zulma, Arel y Zurel.**
- A los padres que Dios me dió, Rubén y Sérbula.**

AGRADECIMIENTO

- A todos mis maestros, de la Escuela de Salud Pública.**
- A el Dr. Isaac Carrasco quien me asesoró y estimuló a realizar este trabajo.**
- A la Dra. Ella Ferguson , quien ha sido gestora y promotora de la investigación sobre Tabaquismo en Panamá.**
- A mi querido hermano Rubenad, por su valiosa cooperación.**
- A todos los que de una u otra forma me apoyaron y ayudaron desde Chiriquí hasta Panamá en la realización de esta investigación.**

TABLA DE CONTENIDO

| | |
|---|-----------|
| Título | i |
| Aprobación | ii |
| Dedicatoria | iv |
| Agradecimientos | v |
| Tabla de Contenido | vi |
| Lista de Cuadros y Tabla | ix |
| | |
| 0.0 Introducción | 1 |
| 1.0 Marco Conceptual | 3 |
| 1.1. Identificación | 3 |
| 1.2. Tabaquismo como un problema de Salud Pública. | 3 |
| 1.3 Justificación del estudio. | 4 |
| 1.4 Antecedentes | 5 |
| 1.4.1 Historia | 5 |
| 1.4.2. Sobre el consumo de Tabaco en este siglo. | 7 |
| 1.4.3. Sobre el consumo en Panamá. | 9 |
| 1.5. Daños orgánicos producidos por el Tabaquismo. | 10 |
| 1.6. Actividades legales contra el Tabaquismo en Panamá. | 12 |
| 1.7 Objetivos Generales. | 14 |
| 1.8. Objetivos Específicos. | 14 |
| 1.9 Variables de Estudio. | 15 |
| 1.9.1. Descripción de Variables | 15 |
| 1.10 Instrumento usado en el estudio. | 22 |

| | | |
|--------|--|----|
| 2.0 | Diseño Metodológico. | 24 |
| 2.1. | Tipo de Investigación. | 24 |
| 2.2. | Universo de estudio. | 24 |
| 2.3 | Tipo de muestra. | 26 |
| 2.4 | Tamaño de la muestra. | 27 |
| 2.5 | Listado de actividades. | 32 |
| 3.0 | Análisis e interpretación de los resultados. | 36 |
| 3.1 | Características generales de la muestra. | 36 |
| 3.1.1. | Primera Sección: Datos generales. | 36 |
| 3.1.2 | Segunda Sección: Información inicial. | 44 |
| 3.1.3 | Tercera Sección: Información sobre el consumo inicial. | 53 |
| 3.2. | Comparación entre los que han fumado, los que han fumado una vez en la vida y los que no han fumado. | 61 |
| 3.2.1. | Primera Sección: Datos Generales y si la persona fumó en su vida. | 61 |
| 3.2.2. | Segunda Sección: Información Inicial y si la persona fumó en su vida. | 70 |
| 3.2.3. | Tercera Sección: Información sobre el consumo inicial de los que fumaron. | 78 |

| | | |
|--------|--|-----|
| 3.3 | Características de los fumadores activos. | 90 |
| 3.3.1. | Primera Sección: Datos generales de los fumadores activos o no. | 90 |
| 3.3.2. | Segunda Sección: Información inicial y si es fumador activo o no. | 97 |
| 3.3.3. | Tercera Sección: Información sobre fumadores activos. | 104 |
| 4.0. | Conclusiones y Recomendaciones. | 111 |
| 5.0 | Bibliografía. | 119 |

LISTA DE CUADROS Y TABLA

| | |
|---|-----------|
| CUADRO Nº 1: POBLACIÓN, VIVIENDA Y SEGMENTOS CENSALES DEL AREA URBANA DE PANAMÁ SEGÚN ZONA GEOGRÁFICA. CENSO NACIONAL DE 1990. | 25 |
| CUADRO Nº 2: DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA POR NÚMERO DE SEGMENTOS CENSALES, VIVIENDAS OCUPADAS Y PERSONAS SEGÚN ZONA GEOGRÁFICA. CENSO NACIONAL DE 1990. | 29 |
| TABLA Nº 1: CORREGIMIENTOS Y SEGMENTOS CENSALES SELECCIONADOS EN EL MUESTREO ALEATORIO PARA LA ENCUESTA NACIONAL SOBRE TABAQUISMO EN AREA URBANA. | 31 |
| CUADRO Nº 3: DISTRIBUCIÓN DE LA EDAD DE LA MUESTRA. PANAMÁ 1993. | 37 |
| CUADRO Nº 4: DISTRIBUCIÓN POR SEXO, DE LA MUESTRA. PANAMÁ 1993. | 38 |

| | |
|--|----|
| CUADRO Nº 5: DISTRIBUCIÓN POR SEXO SEGÚN LA EDAD. PANAMÁ 1993. | 39 |
| CUADRO Nº 6: DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA, SEGÚN EL ESTADO CIVIL. PANAMÁ 1993. | 40 |
| CUADRO Nº 7: DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA SEGÚN LA ESCOLARIDAD. PANAMÁ 1993. | 41 |
| CUADRO Nº 8: DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA SEGÚN LA RELIGIÓN. PANAMÁ 1993. | 42 |
| CUADRO Nº 9: DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA SEGÚN SU OCUPACIÓN. PANAMÁ 1993. | 43 |
| CUADRO Nº 10: FRECUENCIA DE FUMADORES SEGÚN LUGAR DE CONSUMO. PANAMÁ 1993. | 44 |
| CUADRO Nº11: OPINIÓN SOBRE SI FUMAR ES PERJUDICIAL PARA LA SALUD. PANAMÁ 1993. | 46 |
| CUADRO Nº 12: OPINIÓN SOBRE SI CONSIDERA QUE EL TABACO ES UNA DROGA. PANAMÁ 1993. | 47 |

| | |
|---|----|
| CUADRO Nº 13: DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA SEGÚN SI HA OÍDO DE ALGUNA CAMPAÑA ANTI-TABAQUISMO. PANAMÁ 1993. | 48 |
| CUADRO Nº 14: DISTRIBUCIÓN SEGÚN DE QUIÉN ERA LA CAMPAÑA CONTRA EL TABAQUISMO, QUE RECORDABAN. PANAMÁ 1993. | 49 |
| CUADRO Nº 15: CONOCIMIENTOS DE EFECTOS QUE FUMAR LE PRODUCE A LA SALUD. PANAMÁ 1993 | 50 |
| CUADRO Nº 16: DISTRIBUCIÓN SEGÚN SI HA FUMADO TABACO ALGUNA VEZ EN SU VIDA. PANAMÁ 1993. | 51 |
| CUADRO Nº 17: DISTRIBUCIÓN POR SEXO DE LOS QUE HAN FUMADO ALGUNA VEZ EN LA VIDA. PANAMÁ 1993. | 52 |
| CUADRO Nº 18: DISTRIBUCIÓN SEGÚN LA EDAD EN LA QUE TUVO EL PRIMER CONSUMO. PANAMÁ 1993. | 54 |
| CUADRO Nº 19: DISTRIBUCIÓN DE LOS QUE FUMARON SEGÚN LA INFLUENCIA RECIBIDA AL MOMENTO DEL PRIMER CONSUMO. PANAMÁ 1993. | 55 |

| | |
|--|----|
| CUADRO Nº 20: DISTRIBUCIÓN SEGÚN SI VOLVIÓ A FUMAR EN LOS SIGUIENTES 12 MESES, LUEGO DE LA PRIMERA VEZ. PANAMÁ 1993. | 56 |
| CUADRO Nº 21. DISTRIBUCIÓN SEGÚN LA FRECUENCIA CON QUE FUMABA, AL INICIO. PANAMÁ 1993. | 57 |
| CUADRO Nº 22: DISTRIBUCIÓN SEGÚN LA CANTIDAD DE CIGARRILLOS QUE FUMABA POR DÍA, AL INICIO DEL CONSUMO. PANAMÁ 1993. | 58 |
| CUADRO Nº 23: DISTRIBUCIÓN SEGÚN SI ACTUALMENTE FUMA. PANAMÁ 1993. | 59 |
| CUADRO Nº 24: PREVALENCIA DEL HÁBITO DE CONSUMO DE TABACO SEGÚN LA EDAD. PANAMÁ 1993. | 62 |
| CUADRO Nº 25: PREVALENCIA DEL HÁBITO DE CONSUMO DE TABACO SEGÚN EL SEXO. PANAMÁ 1993. | 63 |
| CUADRO Nº 26: PREVALENCIA DEL HÁBITO DE CONSUMO DE TABACO SEGÚN EL ESTADO CIVIL. PANAMÁ 1993. | 64 |

| | |
|--|----|
| CUADRO N° 27: PREVALENCIA DEL HÁBITO DE CONSUMO DE TABACO SEGÚN LA ESCOLARIDAD. PANAMÁ 1993. | 65 |
| CUADRO N° 28: PREVALENCIA DEL HÁBITO DE CONSUMO DE TABACO SEGÚN LA RELIGIÓN. PANAMÁ 1993. | 67 |
| CUADRO N° 29: PREVALENCIA DEL HÁBITO DE CONSUMO DE TABACO SEGÚN LA OCUPACIÓN. PANAMÁ 1993. | 68 |
| CUADRO N° 30: PREVALENCIA DEL HÁBITO DE CONSUMO DE TABACO SEGÚN LUGARES EN QUE SE FUMA ESTANDO PRESENTE EL ENCUESTADO. PANAMÁ 1993. | 71 |
| CUADRO N° 31: PREVALENCIA DEL HÁBITO DE CONSUMO DE TABACO SEGÚN OPINIÓN SOBRE SI FUMAR ES PERJUDICIAL PARA LA SALUD. PANAMÁ 1993. | 73 |
| CUADRO N° 32: PREVALENCIA DEL HÁBITO DE CONSUMO DE TABACO SEGÚN SI CONSIDERA QUE EL TABACO ES UNA DROGA. PANAMÁ 1993. | 74 |

| | |
|---|----|
| CUADRO N° 33: DISTRIBUCIÓN POR SI FUMÓ O NO SEGÚN SI HA OÍDO DE ALGUNA CAMPAÑA ANTI-TABAQUISMO. PANAMÁ 1993. | 75 |
| CUADRO N° 34: DISTRIBUCIÓN POR SI FUMÓ O NO SEGÚN LOS CONOCIMIENTOS DE LOS EFECTOS QUE FUMAR LE PRODUCE A LA SALUD. PANAMÁ 1993. | 76 |
| CUADRO N° 35: DISTRIBUCIÓN DE LOS QUE FUMARON SEGÚN LA EDAD EN LA QUE TUVO EL PRIMER CONSUMO. PANAMÁ 1993. | 79 |
| CUADRO N° 36: DISTRIBUCIÓN DE LOS QUE FUMARON SEGÚN LA INFLUENCIA RECIBIDA, AL MOMENTO DEL PRIMER CONSUMO. PANAMÁ 1993. | 80 |
| CUADRO N° 37: DISTRIBUCIÓN SEGÚN SI VOLVIÓ A FUMAR EN LOS SIGUIENTES 12 MESES, LUEGO DE LA PRIMERA VEZ. PANAMÁ 1993. | 81 |
| CUADRO N° 38: DISTRIBUCIÓN SEGÚN LA FRECUENCIA CON QUE FUMABA AL INICIO. PANAMÁ 1993. | 82 |

| | |
|---|----|
| CUADRO N° 39: DISTRIBUCIÓN SEGÚN LA CANTIDAD DE CIGARRILLOS QUE FUMABA POR DÍA, AL INICIO DEL CONSUMO. PANAMÁ 1993. | 83 |
| CUADRO N° 40 DISTRIBUCIÓN SEGÚN SI ACTUALMENTE FUMA. PANAMÁ 1993. | 84 |
| CUADRO N° 41: FRECUENCIA DE PERSONAS QUE DEJARON DE CONSUMIR TABACO SEGÚN EL AÑO EN QUE CESÓ EL CONSUMO. PANAMÁ 1993. | 85 |
| CUADRO N° 42: DISTRIBUCIÓN SEGÚN LA CANTIDAD DE CIGARRILLOS QUE FUMABA AL SUSPENDER EL CONSUMO. PANAMÁ 1993. | 86 |
| CUADRO N° 43: DISTRIBUCIÓN DE PERSONAS QUE HAN DEJADO DE FUMAR SEGÚN EL NÚMERO DE VECES QUE INTENTÓ DEJAR DE FUMAR. PANAMÁ 1993. | 87 |
| CUADRO N° 44: CANTIDAD DE AÑOS DE CONSUMO DE CIGARRILLOS ANTES DE DEJAR DE FUMAR. PANAMÁ 1993. | 88 |

| | |
|---|----|
| CUADRO N° 45: FRECUENCIA DE RAZONES POR LAS QUE NO FUMA ACTUALMENTE. PANAMÁ 1993. | 89 |
| CUADRO N° 46: DISTRIBUCIÓN POR SI ACTUALMENTE FUMA SEGÚN LA EDAD. PANAMÁ 1993. | 91 |
| CUADRO N° 47: DISTRIBUCIÓN POR SI ACTUALMENTE FUMA SEGÚN EL SEXO. PANAMÁ 1993. | 92 |
| CUADRO N° 48: DISTRIBUCIÓN POR SI ACTUALMENTE FUMA SEGÚN EL ESTADO CIVIL. PANAMÁ 1993. | 93 |
| CUADRO N° 49: DISTRIBUCIÓN POR SI ACTUALMENTE FUMA SEGÚN LA ESCOLARIDAD. PANAMÁ 1993. | 94 |
| CUADRO N° 50: DISTRIBUCIÓN POR SI ACTUALMENTE FUMA SEGÚN LA RELIGIÓN. PANAMÁ 1993. | 95 |
| CUADRO N° 51: DISTRIBUCIÓN DE LOS QUE ACTUALMENTE FUMAN O NO SEGÚN SU OCUPACIÓN. PANAMÁ 1993. | 96 |

| | |
|---|-----|
| CUADRO N° 52: FRECUENCIA DE FUMADORES ACTIVOS O NO SEGÚN LUGARES EN QUE SE FUMA ESTANDO PRESENTE EL ENCUESTADO. PANAMÁ 1993. | 98 |
| CUADRO N° 53: DISTRIBUCIÓN POR SI ACTUALMENTE FUMA O NO SEGÚN OPINIÓN SOBRE SI FUMAR ES PERJUDICIAL PARA LA SALUD. PANAMÁ 1993. | 99 |
| CUADRO N° 54: OPINIÓN DE LOS FUMADORES ACTIVOS O NO SEGÚN SI CONSIDERAN QUE EL TABACO ES UNA DROGA. PANAMÁ 1993. | 100 |
| CUADRO N° 55: DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA POR SI ACTUALMENTE FUMA O NO SEGÚN SI HA OÍDO DE ALGUNA CAMPAÑA ANTI-TABAQUISMO. PANAMÁ 1993. | 101 |
| CUADRO N° 56: DISTRIBUCIÓN DE LOS FUMADORES ACTIVOS O NO SEGÚN QUIÉN ERA EL PROMOTOR DE LA CAMPAÑA ANTI-TABAQUISMO. PANAMÁ 1993. | 102 |

| | |
|--|-----|
| CUADRO N° 57: FUMADORES ACTIVOS O NO SEGÚN LOS CONOCIMIENTOS DE LOS EFECTOS QUE FUMAR LE PRODUCE A LA SALUD. PANAMÁ 1993. | 103 |
| CUADRO N° 58: DISTRIBUCIÓN SEGÚN LA FRECUENCIA DE CONSUMO ACTUAL. PANAMÁ 1993. | 104 |
| CUADRO N° 59: DISTRIBUCIÓN DE LOS FUMADORES SEGÚN DELANTE DE QUIÉN FUMA PANAMÁ 1993. | 105 |
| CUADRO N° 60: FRECUENCIA DE CONSUMO PROMEDIO EN CADA DÍA DE CONSUMO, EN FUMADORES ACTIVOS. PANAMÁ 1993. | 106 |
| CUADRO N° 61: CANTIDAD DE TIEMPO DE CONSUMO DE LOS FUMADORES ACTIVOS. PANAMÁ 1993. | 107 |
| CUADRO N° 62: NÚMERO DE VECES QUE HAN INTENTADO DEJAR DE FUMAR, LOS FUMADORES ACTIVOS. PANAMÁ 1993. | 108 |
| CUADRO N° 63: DISTRIBUCIÓN DE LOS FUMADORES ACTIVOS SEGÚN SI USABAN CIGARRILLOS CON FILTRO. PANAMÁ 1993. | 109 |

| | |
|---|-----|
| CUADRO N° 64: DISTRIBUCIÓN DE LOS FUMADORES ACTIVOS SEGÚN LA MARCA DE CIGARRILLOS QUE USA. PANAMÁ 1993. | 110 |
|---|-----|

INTRODUCCION

1.0 Introducción.

Cada vida humana es sagrada por lo tanto es nuestro deber hacer todo lo posible por preservar en las mejores condiciones posibles cada una de ellas. Cuando tenemos un agente que no solo atenta contra una sino contra millones de ellas todos nuestros esfuerzos tienen sobrada justificación

Hoy día el Tabaquismo es uno de los principales problemas de Salud Pública del mundo y es el responsable por la muerte de millones de personas.

Esta situación no siempre fue así, en la América Precolombina el uso del Tabaco estaba bien extendido. Su uso estaba ligado a sus prácticas sociales, religiosas y curativas.

Con la conquista de América y la ruptura de los valores nativos, el uso del tabaco cambió y se transformó en una actividad de explotación comercial. Este comercio floreció con los siglos , pero es hasta nuestro siglo con sus grandes cambios sociales e industriales que los medios de producción masivos convierten el consumo de tabaco, especialmente en forma de cigarrillos en una pandemia.

Las enfermedades ligadas al consumo prolongado de cigarrillos son múltiples y podemos decir que el tabaquismo potencialmente afecta de forma integral la salud del ser humano.

Panamá no ha escapado de esta pandemia y desde la década pasada enfrentó el reto con gran entereza. La Asociación Nacional Contra el Cáncer (ANCEC) tomó en esa misma década la lucha anti-tabaquismo como una de sus principales áreas de trabajo. Se le deben ha ella muchos de los logros hasta hoy obtenidos. Se han hecho avances en el campo educativo al lograr que se integren contenidos de lucha anti-tabaquica en los planes de estudio oficiales. En lo legislativo al lograr que se promulguen leyes que defiendan los derechos de los no fumadores ha respirar un aire libre de humo de tabaco. En el campo de la prevención a través de la concientización y educación a la población en general. La investigación es uno de los aspectos que mas se ha enfatizado para poder darle seguimiento a la labor realizada. Siendo parte del voluntariado de ANCEC, al tener la

oportunidad de realizar mi tesis de grado en Salud Pública acometí la tarea de diseñar y realizar una nueva Encuesta Nacional sobre Tabaquismo, ya que la última realizada fue en 1983. Por razones presupuestarias esta investigación se tuvo que dejar a un lado la población urbana de Bocas del Toro del resto del área urbana de la República de Panamá, que si entro en la población a seleccionar. Se realizó un diseño transeccional descriptivo, utilizando un muestreo probabilístico, estratificado de conglomerados desiguales y polietápicos. Agrandes rasgos se pretendía describir el TABAQUISMO EN PANAMÁ, en áreas urbanas, y su condición actual.

Con los exiguos recursos disponibles abordamos la tarea de diseño y aplicación de la encuesta. Supervisamos y aplicamos personalmente la mayoría de los casos en la etapa de entrevista personal. También realizamos el diseño de la base de datos y la captura de la información en la computadora para luego entrar a la labor de analizar la información. Con toda la información disponible se procedió a la redacción y confección de este trabajo. Como premio a la labor realizada, en esta investigación encontramos que el fruto de todos estos años de trabajo es ver descender la prevalencia del tabaquismo de 38% en 1983 (según el estudio de ANCEC) a 16,6% en 1993, en este estudio.

Además, como el esfuerzo había que aprovecharlo al máximo, se estudian actitudes y opiniones sobre el tabaquismo. También veremos características de la población general así como características de consumo de los grupos que dejaron de fumar y quizás lo mas importante es la descripción de los que mantienen el consumo activo, así como la prevalencia por características.

Toda esta labor se realizó esperando que contribuya a una mejor utilización de los recursos para una mas efectiva lucha contra el tabaquismo en Panamá, ya que nuestro deseo es mejorar no solo la cantidad de vida sino la calidad de vida de cada panameño, ser humano, Hijo de Dios.

CAPITULO 1

MARCO CONCEPTUAL

1.1- IDENTIFICACION.

Al referirnos a tabaco (14) nos estaremos refiriendo a un arbusto de unos tres metros, con hojas de 40 a 70 cm. natural de América denominada por su género como *Nicotiana* (36) y sus dos especies mas comercializadas en el consumo del tabaco en forma de cigarrillo que son la *Nicotiana rústica* y la *Nicotiana tabacum*. Hay muchas otras especies, de forma natural, en América, pero estas son las que en la actualidad mas se comercializan. Ambas tiene en común que producen grandes cantidades relativas (2,5 a 3,5% por peso de tabaco curado) (24) de un alcaloide llamado Nicotina.

1.2- TABAQUISMO COMO UN PROBLEMA DE SALUD PUBLICA.

Para la década de los 60 se dan dos importantes informes (35). El primero fue el del Real Colegio de Médicos del Reino Unido y el segundo fue el del Cirujano General de los Estados Unidos en que exponían la evidencia de las investigaciones realizadas y llegaban a la conclusión de que el tabaquismo era agente causal de diversas enfermedades.

Según información de la Organización Mundial de la Salud (OMS) (44), en 1990 se calculaba que la pandemia del tabaquismo era causante de cerca del 90% de los casos de cáncer de pulmón, cerca del 80% de los enfisemas y bronquitis crónica y del 20% de las muertes por enfermedades isquémicas del corazón, en los países con larga tradición de consumo de cigarrillos. La misma Organización (37) ha calculado que cada año se esperan 600 000 nuevos casos de cancer de pulmón,

con proyección que para el año 2 000 tendremos dos millones de nuevos casos de cancer de pulmón atribuibles al tabaquismo. En cuanto a las muertes atribuibles al tabaquismo, estas se calculan en cerca de tres millones por año, de las cuales dos de cada tres ocurren en países industrializados. Igualmente la OMS ha calculado que los fumadores pierden de 25 a 50% mas días por enfermedad al año, que los no fumadores, lo que implica altos costos por productividad perdida.

1.3- JUSTIFICACION DEL ESTUDIO.

En investigación realizada en la Asociación Nacional contra el Cáncer (ANCEC) por la Dra. E. FERGUSON siguiendo una metodología similar a la usada por el Dr. C. GARCIA (18) en Ecuador y con los datos de Estadísticas Vitales de la Contraloría Nacional de Panamá, se estimó que para 1990 que de un Total de 7538 muertes por todas las causas, en Panamá hay 2346 muertes atribuibles al tabaquismo, lo que representa el 31.12% del total. Además, el mismo estudio estimó el costo de atención atribuible al tabaquismo para ese año en B/.15,000,000.00. En estas cifras no se incluyen los costos familiares, por causa del enfermo y tampoco lo mas valioso: el tiempo de vida productiva perdidos por las enfermedades asociadas al tabaquismo y en ultima instancia los años perdidos por muerte prematura por las enfermedades asociadas al tabaquismo. Estos datos hacen que la investigación sea una herramienta de la que no se puede prescindir ante la magnitud de este problema de Salud Pública en Panamá. En otro sentido, para 1990 de las diez principales causas de muerte (17), siete de ellas están relacionadas al hábito de fumar como un factor de riesgo.

Desde los inicios de la década de los ochenta, en Panamá, se organizaron toda una serie de acciones de lucha anti-tabaquismo. Entre las acciones iniciales mas importantes, en 1983 se realizó una Encuesta Nacional de Tabaquismo (3). La prevalencia estimada por esa Encuesta fue de 38%. Luego de poco más de diez

años de trabajo contra el Tabaquismo por parte de la Asociación Nacional Contra el Cáncer (A.N.C.E.C.) en coordinación y/o cooperación del Ministerio de Salud, la Caja de Seguro Social, el Ministerio de Educación, y otros grupos o entidades, se han tenido logros importantes. Entre los logros mas importantes están los realizados en coordinación con el Ministerio de Educación al incluir temas de prevención sobre el tabaquismo en los curriculums oficiales. Además en lo legal, se han aprobado leyes, nacionales y municipales y se ha logrado declarar muchas zonas como áreas de No Fumar. Sin embargo, no se ha vuelto ha realizar una encuesta nacional que nos permita estimar la prevalencia nacional actual. Además, debido a la escasez de recursos, tanto humanos como económicos es necesario canalizarlos lo mejor posible, para lograr el mayor rendimiento posible , de la inversión que se está realizando. En la actualidad, ante la mayor demanda de atención de salud, se hace necesario que los recursos disponibles en Salud, sean gubernamentales o no gubernamentales, se utilicen de la mejor forma posible. Este estudio permitirá que las acciones anti-tabáquicas se realicen de forma mas eficiente al tener ubicados los grupos con mayores proporciones de consumo o prevalencias mas altas, lo que permitirá intervenciones mas eficaces.

1.4- ANTECEDENTES

1.4.1 Historia (35, 36).

Se han encontrado testimonios claros de que al momento de la colonización de América fumar tabaco estaba extendido entre la población nativa (36) Desde bien temprano en el período de descubrimiento se encuentran testimonios, a Cristóbal Colón en las Antillas en 1492 le ofrecieron hojas de tabaco, como signo de amistad. Para muchos grupos nativos esta se consideraba una planta sagrada y su uso en general era parte de sus ceremonias especiales. Hay referencias de su uso en zonas tan distantes

como (35) Yucatán, Nicaragua o Venezuela lo que demuestra lo extendido de su uso. Algunos chamanes practicaban el rito de fumar, con fines adivinatorios. En la tradición indígena unida a la práctica de fumar tabaco se encontraron otras formas de consumo.

Se usaba para mascar, poniendo las hojas en bolitas o en rollos. Una variante es preparado como un extracto líquido, espesado con almidón de mandioca u otro similar, y se frotaba en las encías, dientes o lengua, y luego la persona lo chupaba.

Una forma también extendida es prepara un jugo de tabaco y lo ingieren por nariz o boca. Otro uso es preparar polvo de tabaco y luego lo aspiran, como rapé.

También lo aplican percutáneo, a través de masajes con jugo de tabaco, emplastos y también aplicando el jugo a los ojos para aumentar la recepción por la conjuntiva.

Un uso poco conocido es el uso del jugo de tabaco en enemas con fines medicinales o para facilitar la intoxicación con tabaco

Alrededor de treinta años después del descubrimiento de América, ya los españoles tenían un fuerte comercio de tabaco con el Caribe y la India, comercio que fue extendido posteriormente a Japón y China. Los españoles intentaron mantener el lucrativo monopolio del tabaco, para lo que emitieron diversas leyes. Sin embargo esto sirvió de estímulo para que ingleses y holandeses intentaran tener sus propias fuentes de abastecimiento. Para 1613 llega a Londres el primer embarque de tabaco de Virginia. En tres años era la principal cosecha para exportación de las colonias británicas en Norteamérica.

Es importante destacar que en épocas tan tempranas como 1604, ya habían escritos en contra del consumo de tabaco, siendo famoso entre estos

escritos el del rey Jaime en que se oponía a esta practica, sin embargo tuvieron poca repercusión.

Para 1770 ya Inglaterra tenía gran parte del comercio del tabaco. Era el comercio que mas ganancias daba a las colonias Norteamericanas. Su repercusión era tan grande porque se calculaba que alrededor de la mitad de los colonos tenían que ver con el comercio del tabaco. Empero el comercio del tabaco entró en crisis y fue dejado como cultivo secundario en épocas posteriores. Es en esta época que Cuba tiene un auge comercial y logra dominar el mercado de hojas de tabaco para cigarros puros. En Brasil el tabaco también paso a ser un monopolio estatal, hasta 1642, cuando lo cede a concesiones privadas, pero el monopolio es restablecido para 1659, mantenido hasta entrado el siglo XVIII.

La manufactura del tabaco, en esta época, incluía fabricar pastillas, rapé, cigarros y tabaco de pipa. El comercio era muy extendido y variado , Estados Unidos poco a poco fue logrando ser el principal productor, por ejemplo solo en Richmond, Virginia habían unas 50 fábricas de tabaco, con alrededor de 3400 trabajadores. Para 1884 se perfecciona la maquina confeccionadora de cigarrillos (podía producir 200 cigarrillos por minuto). Pasando su producción en un par de años de 9 millones de cigarrillos a 30 millones. Para 1905 era la segunda compañía industrial de Estados Unidos, en términos de capitalización.

1.4.2- Sobre el consumo de tabaco en este siglo.

Las grandes corporaciones estadounidenses y británicas pasaron a dominar el comercio del tabaco en forma de cigarrillo. A la vez esta fue la forma mas extendida de consumo. Para 1903 se crea la British-American Tobacco Company, Ltd. (BAT), la que al final de la Primera Guerra

Mundial era la principal productora de cigarrillos del mundo, teniendo amplios mercados como China, Estados Unidos, Latinoamérica y Europa.

Con las leyes antimonopolio de los Estados Unidos, se le dio un respiro a las compañías norteamericanas, y con la Segunda Guerra Mundial estas logran aumentar su expansión. Sin embargo para la década del 50 ya se inicia el descenso en el consumo, en el mercado interno, tendencia que en general se ha mantenido hasta el presente. Coincide con esta época los estudios de Salud Pública, sobre tabaquismo en Estados Unidos, lo que alerta a la población y poco a poco estimuló a la creación de legislación especial antitabáquica.

Esta situación llevo a la industria norteamericana del tabaco a expandir sus mercados extranjeros, lo que produjo una nueva lucha de mercados, que en nuestro caso (Latinoamérica) esta dominado por compañías norteamericanas y británicas.

Para 1989, las seis firmas dominantes en el mercado mundial anunciaron ventas totales por valor de \$97 000 millones y el volumen de exportaciones registradas, en el mundo, fue de 508 336 millones de cigarrillos. Para este mismo período se gastaron mas de \$3 400 millones en publicidad, para promover el consumo. Siendo este un negocio de tal magnitud es innegable la influencia económica que en nuestros días siguen teniendo las grandes corporaciones transnacionales.

Otro gran peligro que se presenta en este siglo es que gracias a las modernas técnicas de manipulación genética, se están produciendo variedades de tabaco en plantas de laboratorio, que poseen la capacidad de producir el doble o mas del doble (+6%) de la Nicotina encontrada normalmente (24), lo que aumentaría el potencial adictivo de los cigarrillos producidos con ese tipo de tabaco.

1.4.3- Sobre el consumo en Panamá.

Desde la época colonial ha existido en Panamá el cultivo del tabaco, como actividad comercial.

En las ultimas décadas las estadísticas revelan que el comercio del tabaco ha ido en descenso⁽³⁰⁾. Para 1960 se reportaba un consumo de 1 080 cigarrillos al año por persona mayor de 15 años. Para 1988 este consumo había caído a 794 cigarrillos por año. Para 1988 se reportaban cerca de 800 hectáreas cultivadas con tabaco, cuando en 1980 eran 1 037 hectáreas. Las importaciones de tabaco también han sufrido una baja. Para 1981 se reportaron 348 toneladas importadas y en 1988 la importación fue de 133 toneladas. Se calcula que aunque el contrabando es importante, el consumo real si ha disminuido. Esta es una de las razones de que esta Encuesta Nacional se pueda realizar.

¹Las investigaciones relacionadas al tabaquismo son de vieja data. Sin embargo, solo la de ANCEC en 1983 ha sido representativa a nivel nacional.

De las encuestas realizadas el recuento cronológico, según la OPS¹ es:

1982- Encuesta entre estudiantes de Medicina (Carrasco).

Prevalencia de 18,7.

1983- Estudio nacional de tabaquismo en adultos (ANCEC).

Prevalencia de 38,0.

¹OPS 1992 TABACO O SALUD: Situación en las Américas. Pub. Cient. N° 536 Washington DC E.U.A. pag. 297.

1984- El tabaquismo y la salud en estudiantes de secundaria (ANCEC).

Prevalencia de 7,0.

1986- Control del tabaquismo en empleados del Min. de Salud (ANCEC).

Prevalencia de 18,0.

1989- El tabaquismo y las personas jubiladas (Min. de Salud).

Prevalencia de 33,0.

Como vemos, los datos no son comparables directamente. La última encuesta nacional fue en 1983 por ANCEC. Las otras encuestas se realizaron en grupos de población muy específicos, pero que son indicadores valiosos, por el tipo de población en que se realizaron.

1.5 DAÑOS ORGANICOS PRODUCIDOS POR EL TABAQUISMO.

El gran problema del consumo de tabaco es que al consumir tabaco en busca de algún tipo de ganancia (29) primaria o secundaria la persona ingiere una gran cantidad de sustancias tóxicas en su organismo. Se han identificado cerca de 5 000 sustancias o elementos diferentes en el humo del cigarrillo. Entre los principales agentes biológicos presentes en el humo del Tabaco (14) encontramos Monóxido de Carbono, Nicotina, Amoníaco y aminas volátiles, Formaldehído y Acetaldeído, Aminas aromáticas (Anilina), Componentes fenólicos, Benzopireno, Metales (Cadmio, Níquel, Polonio 210) y Productos agrícolas como DDD y DDT. De las sustancias presentes en el humo del cigarrillo se han identificado por lo menos 43 que tienen efecto carcinogenico y que a la larga llegan a producir diversas enfermedades tanto al fumador como a los que le rodean (humo de segunda

mano) pero que también consumen del aire contaminado por el fumador. Como el tabaco posee un alcaloide denominado Nicotina y este tiene poder adictivo, el cigarrillo de tabaco se convierte, en muchas personas, en una conducta adictiva. El Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales III (DSM-III) (1) presenta dentro de los Trastornos mentales orgánicos provocados por sustancias tóxicas en el punto 292.00 Abstinencia de Tabaco. y presenta criterios para el diagnóstico similares a los usados en otras formas de adicción. Esto caracteriza el tabaco como una droga, solo que de curso legal. El problema de Salud Pública principal en realidad no es la adicción al Tabaco (21), sino que como hemos visto el humo del tabaco contiene otras múltiples sustancias que pueden producir múltiples enfermedades y el conjunto del daño de las enfermedades atribuibles al tabaquismo lo convierte en una de las principales causas de muerte y por ende los costos de atención de enfermedades y hospitalizaciones atribuibles al tabaquismo es inmenso. .

Entre las enfermedades atribuibles o relacionadas al tabaquismo encontramos (41) cáncer de pulmón o cáncer de otros órganos relacionados como labios, boca, faringe, esófago, laringe, páncreas, riñón y vejiga, enfermedades cerebro vasculares, enfermedad isquémica del corazón y otras enfermedades del corazón, problemas respiratorios como asma, bronquitis y sinusitis, enfermedades gástricas, cáncer del cuello uterino y problemas en la gestación, así como enfermedades del recién nacido como bajo peso al nacer y trastornos respiratorios.

Entre las causas de muerte atribuibles al tabaquismo encontramos(18) los Cánceres de boca y faringe, de esófago, de páncreas, de laringe, de traquea, bronquios o pulmón, de la vejiga, enfermedades isquémicas del corazón, enfermedades cerebro vasculares, bronquitis, enfisema y bajo peso al nacer.

Entre los efectos uno de los mas importantes es el efecto sobre el feto. Entre las mujeres fumadoras (13) se ha encontrado mayor incidencia de abortos espontáneos, partos de feto muerto, permutares o malformaciones genéticas. Además los recién nacidos de madres fumadoras, en promedio, pesan menos de 200 gramos, que los hijos de las no fumadoras, dándose una relación inversa: a mayor número de cigarrillos menor peso y tamaño del niño.

1.6 ACTIVIDADES LEGALES CONTRA EL TABAQUISMO EN PANAMÁ.

La lucha legal antitabaquica en general (45) se concentra en dos aspectos principales, primero detener la promoción y publicidad del consumo indiscriminado del tabaco y alertar sobre sus posibles consecuencias y segundo proteger los derechos del no fumador. En Panamá encontramos una serie de acciones legales, que atienden estos dos aspectos, pero que también tocan otras facetas- De 1970 al presente (30), a saber, son:

1-1970: Decreto de gabinete 56 que reglamenta la publicidad de bebidas alcohólicas, no alcohólicas y tabaco.

2-1978: Decreto de Gabinete 127 similar al anterior, dicta reglamentación sobre publicidad de bebidas alcohólicas, no alcohólicas y tabaco.

3-1980: Decreto de Gabinete 109 sobre la transmisión de anuncios comerciales para cines y televisión producidas en el exterior y dobladas en Panamá.

4-1981: Decreto Alcaldicio 17, en el Distrito capital prohibiendo fumar en templos, teatros, cines y en el transporte colectivo.

5- 1983: Resuelto 178 del Ministerio de Gobierno y Justicia como mecanismo de control para determinar anuncios locales y extranjeros.

6- 1987: Decreto Ejecutivo 76 en que se establece el 25 de octubre de cada año como "Día de No Fumar en el Territorio Nacional."

7-1989: Ley 17 en que se Prohíbe fumar en las Oficinas Públicas.

8- 1990: Decreto Alcaldicio 291, en el Distrito capital, en que se modifica el Decreto 17 de 1981 y se establece que deben existir áreas de fumar y no fumar en los restaurantes.

9-1991: Resolución N° 30 del Ministerio de Salud en que se Reglamenta la publicidad y Propaganda de cigarrillos y bebidas alcohólicas.

1.7- OBJETIVOS GENERALES

- 1- Conocer la prevalencia nacional actual del tabaquismo, en áreas urbanas.
- 2- Determinar las características generales de la muestra, de los que alguna vez han fumado y de los fumadores activos.

1.8- OBJETIVOS ESPECIFICOS

- 1- Establecer la prevalencia actual para los fumadores y ex fumadores.
- 2- Describir los datos demográficos básico para los grupos de no fumadores, exfumadores y fumadores activos
- 3- Describir conocimientos y actitudes sobre el tabaquismo de los Fumadores y los No Fumadores.
- 4- Describir los datos de consumo inicial para los que han fumado y los fumadores activos.
- 5- Describir características generales de consumo para los fumadores y los exfumadores.

1.9- VARIABLES DEL ESTUDIO

Las variables de esta investigación se han clasificado en cuatro grupos:

- Datos Generales.
- Conocimientos y actitudes sobre el tabaquismo
- Información sobre el consumo asociado al inicio del consumo y a ex fumadores.
- Información sobre los fumadores activos.

1.9.1 Descripción de variables.

Primera Sección: Datos Generales

1- Edad: El rango de edad estudiado fue de 15 a 75 años. Se consideraban solo los años cumplidos. Se establecieron 12 categorías de edad, con rangos de cinco años cada uno

2- Sexo: Se establece la división convencional de masculino y femenino.

3- Estado Civil: Se presentan seis alternativas. Las cinco primeras son: Soltero, casado, divorciado, unido y viudo. Se añade una sexta opción: Otro, en que se incluyeron todos los casos que no estaban contemplados en las alternativas presentadas o que no quisieron dar la información pedida.

4- Escolaridad: Se dividió en nueve alternativas la escolaridad. Se consideraron las divisiones naturales establecidas en Panamá, duplicadas con la posibilidad de que los estudios fueran incompletos. Son: Primaria incompleta y completa, primer ciclo incompleto y completo, segundo ciclo incompleto y completo, universidad incompleto y completo y por último Sin escolaridad, para los que no han asistido a ningún sistema de educación formal.

5-Religión: Se presentan solo cinco alternativas, considerando los que pudieran ser grupos con una representación aceptables. Las religiones consideradas fueron la Católica, Protestantes (en que se incluían a todos los cristianos no católicos) y Judía. Se presentó NINGUNA, como una posible forma de creencia y OTRAS, en que se agrupaban a todas las otras formas de creencia que no se podían incluir en ninguna de las categorías presentadas.

6- Ocupación: Esta se presentó como una pregunta abierta, en que solo se anotaba la ocupación que la persona dijera y posteriormente se agrupó. En esta variable se consideraron dos grandes grupos. El grupo de los económicamente activos, cuyas actividades están clasificadas por la Contraloría General según lo publicado en Panamá en Cifras. El otro grupo es el de los económicamente NO ACTIVOS, a los cuales agrupamos según sus grupos naturales. En nuestro caso las alternativas para la población económicamente activa son: 1- Profesional y técnico. 2- Gerente, administrativo y afin. 3- Oficinistas y afin. 4- Vendedores y afin. 5- Conductores, transportistas y afin. 6- Artesanos, operarios y afin. 7- Obreros, jornaleros y afin. 8- Servicios personales y afin. A continuación las alternativas para la población económicamente No Activa son: 9- Ama de Casa. 10- Estudiantes. 11- Jubilados. 12- Desempleados 13- No identificable. 14- No dijo.

Segunda Sección: Conocimientos y actitudes .

Conocimientos y actitudes sobre el tabaquismo.

7- ¿En cuáles de estos lugares se fuma con Ud. presente? Esta pregunta pretende indagar sobre los lugares en que se fuma. Esto tiene relación con

el concepto HUMO DE SEGUNDA MANO en que no es la persona la que fuma sino si las personas que están a su alrededor fuman en su presencia. Hay que considerar que hay dos de estos lugares que tiene leyes especiales que prohíben hacerlo (Transporte y Restaurantes) y una tercera tiene prohibición en muchos lugares (Trabajo).

Los lugares son: 1- Hogar. 2- Trabajo 3- Reuniones Sociales 4- Transporte 5- Restaurantes 6- Reuniones recreativas 7- Otros

8- ¿Cree usted que fumar es perjudicial para su salud? Esta pregunta indaga si la persona considera que fumar es perjudicial para ella, independientemente de si la persona fuma o no.

9- ¿Considera usted que el tabaco es una droga? En este caso se trata de establecer si la relación tabaco-droga es una idea aceptada en forma general por la población urbana. Es importante saber si las personas ya se han concientizado de que el tabaco es una droga y no un simple vicio o costumbre.

10- ¿Ha oído de alguna campaña anti-tabaquismo (anuncios contra el fumar)? Con esta pregunta se pretende indagar dos cosas. En la primera parte solo se desea saber si ha oído de alguna campaña anti-tabaquismo, ya que en la actualidad hay una gran cantidad de ellas. Luego se pregunta si recuerda ¿DE QUIÉN? (era la campaña) para tratar de establecer cuál de los diferentes grupos o entidades promotoras ha tenido una acogida que el público recuerda. Unido a esta pregunta si la persona mencionaba un medio se anotaba y se trataba de establecer quién era el promotor o patrocinador del anuncio o programa.

11- ¿Conoce de algún efecto que fumar le produce a la salud? Esta es una pregunta abierta, en que se anota lo que la persona conteste y posteriormente se agrupará según las respuestas que se reciban. Se trata de

establecer el conocimiento que tiene el público de las consecuencias a la salud del tabaquismo.

12- ¿Ha fumado tabaco alguna vez en su vida? Esta es una pregunta clave, con ella se establece el grupo de los que han fumado alguna vez en su vida pero solo uno o dos cigarrillos, los que han fumado mas de dos cigarrillos en su vida y el grupo de los que nunca en la vida han fumado. Por otro lado si la persona NO HA FUMADO nunca en su vida, termina la encuesta en esta pregunta. Sólo continúan con la encuesta los que han fumado alguna vez, en que contestarán tres o más de las preguntas de la TERCERA SECCIÓN.

Tercera Sección: Información asociada al consumo inicial.

13- ¿A que edad tuvo su primer consumo? Se presentan seis rangos de edad, en que el encuestado deberá escoger el que le corresponda según la edad que tenía al momento de tener su primer contacto con el cigarrillo.

Los rangos son:

- a)0-4 b)5-9 c)10-14 d)15-19
e)20-24 f)25 y +

Esta pregunta nos permite establecer que grupo de edad tuvo mayor frecuencia de inicio de consumo.

14- ¿Quién influyó mas en que Ud. fumara ese día? Se ofrecen seis alternativas en las que se escoge la que mas se ajusta al caso específico del encuestado.

Las opciones son:

- | | |
|--------------------------|-----------------------------|
| a- NADIE | b-PADRE(S) |
| c-FAMILIAR | d-AMIGO DE ESCUELA |
| e-AMIGO DE BARRIO | f-DESCONOCIDO U OTRO |

Tratamos de establecer si hay un grupo en especial que influya mas en la toma de decisión de fumar por primera vez.

15-¿En los siguientes doce meses volvió a fumar? Esta es una pregunta de respuesta directa: a)-SI b)-NO. Se pretende establecer cuál es la cantidad de personas que continúan fumando una vez que se dio el primer consumo, por ende conoceremos cuál es el porcentaje de personas que NO continúan fumando luego del primer consumo. Con esta pregunta finaliza el grupo de encuestados que consumieron uno o dos cigarrillos en su vida.

16-¿Con qué frecuencia fumaba? Con esta pregunta se trata de establecer la frecuencia inicial de consumo. Esta pregunta guarda relación con la pregunta 24 ¿Con qué Frecuencia fuma? en que se indaga sobre la frecuencia de consumo actual. Es importante saber la frecuencia inicial, para entender mejor el desarrollo del tabaquismo.

Las alternativas de respuesta son:

- a)DIARIA b)SEMANAL c)QUINCENAL
d)MENSUAL e)SOLO FIESTAS f)OTROS

17-¿En promedio, que cantidad fumaba por día? Esta pregunta difiere de la anterior en que aquí se pregunta por el número de cigarrillos consumidos cada vez que se consumía, según la frecuencia establecida en la pregunta anterior.. En este caso se trata de establecer el volumen de consumo inicial.

Las alternativas de respuestas son:

- a) 1 - 5 b) 6 - 10 c) 11 - 15
d) 16 - 20 e) 21 - +

18- ¿Actualmente fuma? Esta es una pregunta clave. Tiene dos posibles respuestas. a)SI b) NO . Si el encuestado contesta que a)SI, continua en la pregunta 24, con que se da inicio a la IV SECCION: INFORMACION SOBRE FUMADORES ACTIVOS. Esta respuesta solo

se seleccionaba si el último consumo había sido por lo menos tres meses antes. Por consiguiente, el número de respuestas positivas nos da el número de fumadores activos. Si el encuestado contesta que b)NO , debe continuar con las cinco preguntas siguientes, y finalizan la SECCION III: INFORMACION ASOCIADA AL CONSUMO INICIAL. El número de respuestas negativas nos indica la cantidad de personas que dejaron de fumar luego de un período de consumo que pudo ir de meses hasta años.

19-¿Cuándo fumó por ultima vez? (fecha en mes y año). A través de esta pregunta podemos saber la cantidad de tiempo que fumaron las personas que dejaron de fumar, según la pregunta anterior. Esta pregunta da inicio a las últimas cinco preguntas de esta SECCION III que exploran a las personas que dejaron de fumar. Consideramos que es importante estudiar un poco la conducta de los que dejaron de fumar.

20-¿Cuándo dejó de fumar, cuantos cigarrillos fumaba por día? Esto nos dice el volumen de consumo al momento de dejar de consumir.

Se le dan cinco alternativas:

- | | | |
|------------|------------|------------|
| a) 1 - 9 | b) 10 - 19 | c) 20 - 29 |
| d) 30 - 39 | e) 40 y +. | |

21-¿Cuántas veces intentó dejar de fumar? Esta es una pregunta abierta en que esperamos que nos digan una cifra. Esta es una información que puede ser importante para saber cuán fácil fue para los encuestados dejar de consumir.

22-¿Por cuánto tiempo fumó? Esta es otra pregunta abierta en que se trata sencillamente de determinar en años y meses la cantidad de tiempo entre el consumo inicial y el último consumo.

23-¿Por qué no fuma actualmente? Esta es la última pregunta de esta sección. Es una pregunta abierta en que el encuestado dice sus razones por

las que dejó de fumar y por consiguiente actualmente no consume cigarrillo.

Cuarta Sección: Información sobre fumadores activos.

En esta Sección se exploran algunos hábitos y algunas costumbres de los fumadores activos.

24-¿Con qué frecuencia fuma? Esta pregunta es parecida a la pregunta 16, solo que en esta ocasión es para fumadores activos. Esta es una pregunta que ofrece cuatro alternativas:

- | | |
|--------------|----------------------|
| a) DIARIA | b) FIN DE SEMANA |
| c) QUINCENAL | d) MENSUAL O SOCIAL. |

25-¿Fuma Ud. en presencia de:? Con esta pregunta tratamos de tener una idea de que tanto se autorestringen los fumadores. Además de que tiene que ver con la consciencia de que el humo de segunda mano es dañino, y por tanto no se debe fumar en presencia especialmente de grupos de riesgo como los niños y las embarazadas. Se ofrecen seis alternativas:

- | | | |
|---------------|----------|----------------|
| a) AMIGOS | b) NIÑOS | c) EMBARAZADAS |
| d) FAMILIARES | e) NADIE | f) OTROS. |

26-¿En promedio, cuántos cigarrillos fuma por día? Al igual que en las preguntas 13 y 20 se busca conocer el volumen de consumo de los fumadores actuales. Se ofrecen cinco alternativas:

- | | | |
|------------|------------|------------|
| a) 1 - 9 | b) 10 - 19 | c) 20 - 29 |
| d) 30 - 39 | f) 40 y + | |

27-¿Por cuánto tiempo ha fumado? En esta ocasión lo que se busca es sencillamente conocer el tiempo en años y meses que el encuestado lleva desde el consumo inicial.

28-¿Cuántas veces ha intentado dejar de fumar? Es una pregunta similar a la pregunta 21, solo que estos a pesar de los intentos no han podido dejar de consumir. Tratamos de establecer si hay diferencias entre ambos grupos.

29-¿Usa cigarrillos con filtro? Esta es una pregunta de cierto o falso en que la persona sencillamente dice si consume o no cigarrillos con filtro, sabiendo que este ofrece una pequeña protección al fumador.

30-¿Qué marca de cigarrillos usa? Esta es la última pregunta y trata de explorar cuáles son las marcas que se consumen y su frecuencia.

1.10-INSTRUMENTO USADO EN EL ESTUDIO

El instrumento usado en el estudio es el producto de un proceso conforme vemos en el punto 2.5-Listado de Actividades.

Se inició tomando como base tres diferentes encuestas que habíamos utilizado en ANCEC en diferentes investigaciones. Se consultaron encuestas que se utilizaron en investigaciones sobre Tabaquismo en Ecuador y Brasil y se añadieron preguntas que considerábamos pertinentes investigar. Usando todo lo anterior se confeccionó una versión preliminar. Se seleccionaron 35 personas, al azar, con personas que vivieran en área urbana y con edad entre 15 a 69 años, de diferentes escolaridades, y lo llenaron como si fuera una prueba autoadministrada. Además se les pidió que dijeran Qué consideraban ellos que se les preguntaba en cada ítem? De esta forma veríamos la manejabilidad de la encuesta y la interpretación que podía tener cada pregunta. Este punto rindió beneficios pues permitió modificar la forma de la encuesta y la redacción de varias preguntas. Debemos recordar además que esta prueba no era autoadministrada sino que era por encuesta cara a cara, lo que permitía explicarle al encuestado en caso de que la pregunta no fuera clara para él.

Para este estudio se confeccionó la encuesta usando un formato de una cara, en página 8,5 X 11 pulgadas. A continuación encontrará un modelo original del instrumento diseñado.

Para el análisis del instrumento se usarán frecuencias y porcentajes. Como prueba de significancia usaremos la prueba de ji cuadrada, que nos permite determinar si un conjunto de frecuencias observadas difiere significativamente de frecuencias hipotéticas. Además usaremos la prevalencia, para establecer la proporción de población que padece la enfermedad. En nuestro caso usaremos la prevalencia durante un período (¿Ha fumado en su vida?) y la prevalencia instantánea (¿Actualmente fuma?).

No. _____
CED: _____

ASOCIACION NACIONAL CONTRA EL CANCER
ESCUELA DE SALUD PUBLICA
ENCUESTA SOBRE TABAQUISMO

SECTOR
CENBAL _____
CASA No. _____

ESTA ES UNA ENCUESTA ANONIMA. LA INFORMACION QUE UD. NOS BRINDE SOLO SE USARA DE FORMA GLOBAL Y NUNCA EN PERJUICIO SUYO O DE OTRO
I-DATOS GENERALES

| | | |
|---|--|---|
| 1- EDAD: _____ a) 15-19 d) 30-34 g) 45-49 j) 60-64 b) 20-24 e) 35-39 h) 50-54 k) 65-69 c) 25-29 f) 40-44 i) 55-59 l) 70- + | 2- SEXO: a) MASCULINO b) FEMENINO | 3- ESTADO CIVIL a) SOLTERO d) UNIDO b) CASADO e) VIUDO c) DIVORCIADO f) OTRO _____ |
| 4- ESCOLARIDAD: a) PRIMARIA INC. d) I CICLO COM. g) UNIVERSIDAD INC. b) PRIMARIA COM. e) II CICLO INC. h) UNIVERSIDAD COM. c) I CICLO INC. f) II CICLO COM. i) SIN ESCOLARIDAD | 5- RELIGION: a) NINGUNA c) PROTESTANTE b) CATOLICA d) OTRA _____ | 6- OCUPACION: _____ |

II-INFORMACION INICIAL

| | | |
|---|--|--|
| 7- EN CUALES DE ESTOS LUGARES SE FUMA CON UD. PRESENTE: a) HOGAR d) TRANSPORTE g) OTRO b) TRABAJO e) RESTAURANTES c) REUNIONES SOCIALES f) REUNIONES RECREATIVAS | 8- CREE UD. QUE FUMAR ES PERJUDICIAL PARA SU SALUD: a) SI b) NO | 9 - CONSIDERA UD. QUE EL TABACO ES UNA DROGA: a) SI b) NO |
| 10- HA OIDO DE ALGUNA CAMPAÑA ANTI-TABAQUISMO (ANUNCIOS CONTRA EL FUMAR): a) NO b) SI DE QUIEN? 1-ANCEC 2-MINSA 3-MINEDUC 4-OTRO _____ | 11- CONOCE DE ALGUN EFECTO QUE FUMAR LE PRODUCE A LA SALUD: _____ | |
| 12- HA FUMADO TABACO ALGUNA VEZ EN SU VIDA: a) SI (SIGA EN LA P.13) b) NO (TERMINA) | | |

III-INFORMACION SOBRE EL CONSUMO INICIAL

| | | |
|--|---|---|
| 13- A QUE EDAD TUVO SU PRIMER CONSUMO: a) < 5 d) 15-19 b) 5- 9 e) 20-24 c) 10-14 f) 25 + | 14- QUIEN INFLUYO MAS EN QUE UD. FUMARA, EN ESE DIA: a) NADIE d) AMIGO DE ESCUELA b) PADRE(S) e) AMIGO DE BARRIO c) FAMILIAR f) DESCONOCIDO U OTRO | 15- EN LOS SIGUIENTES 12 MESES VOLVIO A FUMAR: a) SI b) NO |
| 16- CON QUE FRECUENCIA FUMABA: a) DIARIA c) QUINCENAL e) SOLO FIESTAS b) SEMANAL d) MENSUAL f) OTROS | 17- EN PROMEDIO, QUE CANTIDAD FUMABA POR DIA: a) 1 - 5 c) 11 - 15 e) 21- + b) 6 - 10 d) 16 - 20 | 18- ACTUALMENTE FUMA: a) SI (PASE A LA P.24) b) NO (CONTINUE) |
| 19- CUANDO FUMÓ POR ULTIMA VEZ: (fecha) _____ años _____ año | 20- CUANDO DEJÓ DE FUMAR, CUANTOS CIGARRILLOS FUMABA POR DIA: a) 1 - 9 c) 20 - 29 e) 40- + b) 10- 19 d) 30 - 39 | 21- CUANTAS VECES INTENTO DEJAR DE FUMAR: _____ |
| 22- POR CUANTO TIEMPO FUMÓ: a) AÑOS: _____ b) MESES _____ | 23- POR QUE NO FUMA ACTUALMENTE: _____ | |

IV- INFORMACION SOBRE FUMADORES ACTIVOS

| | | |
|--|---|--|
| 24- CON QUE FRECUENCIA FUMA: a) DIARIA b) QUINCENAL b) FIN DE SEMANA c) MENSUAL O SOCIAL | 25- FUMA UD. EN PRESENCIA DE: a) AMIGOS c) EMBARAZADAS e) NADIE b) NIÑOS d) FAMILIARES f) OTROS _____ | 26- EN PROMEDIO, CUANTOS CIGARRILLOS FUMA POR DIA: a) 1 - 9 c) 20 - 19 e) 40 - + b) 10 - 19 d) 30 - 39 |
| 27- POR CUANTO TIEMPO HA FUMADO _____ años _____ meses | 28- CUANTAS VECES HA INTENTADO DEJAR DE FUMAR: _____ | 29- USA CIGARRILLOS CON FILTRO a) SI b) NO |
| 30- QUE MARCA DE CIGARRILLOS USA: _____ | | |

COMENTARIOS:

CAPITULO 2

DISEÑO METODOLÓGICO

2.1 Tipo de Investigación

Esta es una investigación transeccional descriptiva (20). Es transeccional porque recolecta su información o datos en un período de tiempo único. Es descriptiva porque su propósito es la descripción de variables. Dentro de las investigaciones descriptivas(17), esta es una investigación por encuesta, utilizando el sistema de entrevista frente a frente o personal. El tiempo estimado por entrevista es de 3 minutos.

2.2 Universo de Estudio

El Universo de estudio para la Encuesta Nacional sobre el Tabaquismo en áreas urbanas, está constituido por la población de 15 a 69 años de edad, residentes en los hogares particulares urbanos de la República de Panamá.

Para efectos de la selección de la muestra y estimación de los resultados, el Universo se dividió en las siguientes zonas geográficas, constituidos por provincias con características homogéneas

1. Chiriquí , Veraguas y Bocas del Toro.
- 2.Herrera, Los Santos y Coclé.
3. Colón, Panamá Este y Panamá Oeste.
4. Panamá Metropolitana y San Miguelito.

La provincia de Bocas del Toro fue excluida del Universo por razón del alto costo del transporte y hospedaje. Esta exclusión no invalida el hecho de que la muestra es representativa de la población urbana nacional. La población urbana de Bocas del Toro mayor de 15 años es de 17 132 habitantes, la población urbana nacional,

mayor de 15 años es de 863 918 habitantes, lo que nos da que la población de Bocas del Toro es el 1,98 % del total. Al considerar que en este diseño se seleccionan segmentos censales, Bocas del Toro tiene menos de 500, y el total de segmentos censales de área urbana es de 18 387, lo que como máximo daría un 2,7%. Además Bocas del Toro es parte del conglomerado formado por Chiriquí y Veraguas, que si están representados y que comparten muchas características comunes. Todas estas razones nos permiten aseverar que la muestra si es representativa de la población urbana nacional.

Según el Censo de Población y Vivienda de 1990, la población urbana total y de 15 a 69 años de edad, así como el número de viviendas en estas cuatro zonas geográficas esta representado en el siguiente Cuadro.

Cuadro N° 1

Población, viviendas y segmentos censales del área urbana de Panamá,
según zona geográfica. Censo Nacional de 1990.

| ZONA GEOGRÁFICA | POBLACIÓN TOTAL | POBLACIÓN DE 15 - 69 años | VIVIENDAS | SEGMENTOS CENSALES |
|---|--------------------|------------------------------|-----------|-----------------------|
| TOTAL | 1 123 296 | 693 876 | 263 865 | 18 387 |
| Chiriquí, Veraguas | 168 689 | 100 019 | 37 856 | 2 913 |
| Herrera, Los Santos y Coclé | 101 685 | 61 733 | 24 069 | 1 851 |
| Colón, Panamá Este y Oeste | 103 125 | 62 117 | 23 811 | 1 830 |
| Panamá Metropolitana y San Miguelito | 749 797 | 470 007 | 178 129 | 11 793 |

FUENTE: Contraloría Nacional de la República de Panamá.

Se denomina segmento censal, al área geográfica enmarcada entre límites físicos y de fácil reconocimiento en el terreno, que contiene una cantidad de viviendas que pueden ser investigada por un empadronador en un día o en un período de tiempo relativamente corto. Los límites del segmento están constituidos por elementos tales como: ríos, quebradas, caminos, cordilleras, carreteras y similares, y en las áreas urbanas también por calles, avenidas, vías, veredas, etc. En promedio, el número de viviendas por segmento censal es de 13, con excepción de Panamá Metro y San Miguelito, en que el número de viviendas es de 15. Como vemos en la TABLA N°1 los segmentos censales no tienen igual intervalo en cada corregimiento seleccionado. El salto entre el número de un segmento y el siguiente se explica por el CUADRO N° 1. Cada estrato tiene diferentes número de segmentos censales, por consiguiente cada corregimiento también tiene diferente número de segmentos censales. Según el CUADRO N° 2 el número de segmentos seleccionados depende de cuantos corresponden proporcionalmente a cada zona. Al seleccionar al azar un corregimiento se considera la cantidad total de segmentos de ese corregimiento para escoger un salto intersegmental que nos permita considerar que esos segmentos son representativos del corregimiento seleccionado.

2.3 Tipo de muestra.

El diseño muestral que se usará es probabilístico, estratificado de conglomerados desiguales y polietápico.

- a. Probabilístico dado que cada segmento censal y persona del universo definido tiene una probabilidad conocida de ser elegida, diferente de 0.

b. Estratificado porque se dividieron las zonas urbanas en cuatro estratos cuyas zonas geográficas incluían provincias con características homogéneas.

-Chiriquí, Veraguas y Bocas del Toro.

-Herrera, Los Santos y Coclé.

-Colón, Panamá Este y Oeste.

-Panamá Metropolitana y San Miguelito.

b. De conglomerados porque se seleccionan segmentos censales (unidades primarias de muestreo) y viviendas (unidades secundarias de muestreo).

c. Polietápico, porque el proceso de selección se realiza en tres etapas:

Primero se seleccionan segmentos censales.

Segundo, se seleccionan viviendas

Tercero, se seleccionan personas de 15 a 69 años de edad.

Como ya se mencionó, el tamaño del segmento censal urbano es de 13 viviendas. Una vez seleccionado el segmento censal se procede a seleccionar 8 viviendas, al azar, y dentro de cada vivienda una persona que entre dentro del rango de edad, también al azar.

2.4 Tamaño de la muestra.

Al hacer el muestreo para un atributo, por ejemplo, para estimar la proporción de personas con una cierta característica, en este caso, el tabaquismo, se necesita indicar:

-La magnitud aproximada de la proporción (p). En nuestro caso estimamos un valor intermedio entre las últimas dos estimaciones hechas en el país, la primera por ANCEC, en empleados del Ministerio de Salud: 18,0% (1986)

y la segunda por el Min. de Salud, en personas jubiladas: 33,0% (1989).

Lo que nos dio un valor de 0,25.

-El error absoluto de muestreo que puede tolerarse (d).

-La probabilidad admisible de una muestra desfavorable (convencionalmente 5%)

Tomando como base estos parámetros, la muestra mínima requerida, para una población muy grande es:

$$n = \frac{(1.96)^2 p (1-p)}{d^2}$$

En nuestro muestreo sería:

$$p = 0,25$$

$$d = 0,0316$$

$$\text{nivel de confianza } 95\% = 1.96$$

El tamaño de la muestra (n) sería

$$n = \frac{(1.96)^2 .25 (.75)}{(.0316)^2}$$

$$n = \frac{(3.8416) (.25) (.75)}{(.0009985)}$$

$$n = \frac{.7203}{0.0009985}$$

n = 721.38 lo que equivale a 720 personas.

El tamaño, de la muestra requerida para el estudio, con estas condiciones es de 720 personas, con edades comprendidas entre 15 a 69 años.

La selección y estratificación establecida anteriormente nos permite arribar a la distribución de la muestra que expone el Cuadro N° 2 que exponemos a continuación.

Cuadro N° 2
Distribución de la muestra por Número de segmentos censales,
viviendas ocupadas y personas según Zona Geográfica.

| ZONA GEOGRÁFICA | NUMERO DE SEGMENTOS SELECCIONADOS | VIVIENDAS A SELECCIONAR | PERSONAS |
|---------------------------------|---|----------------------------|----------|
| TOTAL | 90 | 720 | 720 |
| Chiriquí, Veraguas | 15 | 120 | 120 |
| Herrera, Los Santos, Coclé | 10 | 80 | 80 |
| Colón, Panamá Este y Oeste | 10 | 80 | 80 |
| Panamá Metro y San Miguelito | 55 | 440 | 440 |

A continuación presentamos en la Tabla N° 1 la lista completa de los Segmentos Censales que resultaron seleccionados al azar. Son en total 90 segmentos seleccionados, y de cada segmento se seleccionan 8

viviendas y una persona entre 15 a 69 años de edad, por cada vivienda, todo esto al azar

En esta selección hay 18 corregimientos comprometidos, los cuales también aparecen en la tabla mencionada.

TABLA N° 1
CORREGIMIENTOS Y SEGMENTOS CENSALES SELECCIONADOS EN EL
MUESTREO ALEATORIO PARA LA ENCUESTA NACIONAL SOBRE
TABAQUISMO EN ÁREAS URBANAS.

| <u>CORREGIMIENTO</u> | <u>SEGMENTOS CENSALES</u> |
|-----------------------------|----------------------------------|
| 1- CONCEPCIÓN | 404-01-0001/0007/0013/0019/0025 |
| 2- DAVID | 405-01-0065/0075/0085/0095/0105 |
| 3- SANTIAGO | 909-01-0051/0059/0067/0075/0083 |
| 4- MONAGRILLO | 600-03-0005/0011/0017/0023/0029 |
| 5- ANTÓN | 201-01-0009/0011/0013/0015/0017 |
| 6- CHORRERA | 806-01-0002/0004/0006/0008/0010 |
| 7- ARRAIJÁN | 800-01-0001/0002/0003/0004/0005 |
| 8- SANTA ANA | 807-03-0012/0013/0014/0015/0016 |
| 9- BETANIA | 807-06-0150/0151/0152/0153/0154 |
| 10- PUEBLO NUEVO | 807-08-0015/0017/0019/0021/0023 |
| 11- SAN FRANCISCO | 807-09-0050/0060/0070/0080/0090 |
| 12- PARQUE LEFEVRE | 807-10-0025/0030/0035/0040/0045 |
| 13- PEDREGAL | 807-13-0008/0012/0016/0020/0024 |
| 14- JUAN DIAZ | 807-12-0105/0115/0125/0135/0145 |
| 15- BELISARIO PORRAS | 809-02-0175/0176/0177/0178/0179 |
| 16- AMELIA D. ICAZA | 809-01-0066/0069/0072/0075/0078 |
| 17- MATEO ITURRALDE | 809-04-0010/0015/0020/0025/0030 |
| 18- JOSÉ D. ESPINAR | 809-03-0035/0039/0043/0047/0051 |

2.5 Listado de Actividades.

En esta sección expondremos brevemente la lista de actividades que involucró el levantamiento de esta encuesta, de forma general. No se describirán los detalles de cada una de las actividades dada la multiplicidad de ellos.

Actividad 1: Encontrar un patrocinador interesado. El grupo interesado en nuestro caso fue A.N.C.E.C.

Actividad 2: Estudio de los antecedentes históricos. Revisión bibliográfica, actividad que se mantiene hasta el final del proceso.

Actividad 3: Establecer el Tema a investigar y los objetivos de la investigación.

Actividad 4: Establecer un presupuesto para el proyecto.

Actividad 5: Formulación del cuestionario preliminar. En nuestro caso se usó como antecedentes del cuestionarios tres diferentes encuestas realizadas por A.N.C.E.C. con diferentes grupos de diferentes edades y escolaridad. Todas sobre el tabaquismo. Posteriormente se escribieron las preguntas del cuestionario preliminar.

Actividad 6: Diseño en computadora del formulario preliminar.

Actividad 7: Escribir la descripción de las preguntas y explicarlas. Se usará para explicarles a los encuestadores en su entrenamiento posterior.

Actividad 8: Aplicación de una prepueba a un grupo muestral de 35 personas, escogidas al azar y que cumplieran con las condiciones generales. Se les pidió que además de contestar la prueba dijeran ¿qué consideraban que se les preguntaba en cada pregunta?, además podían hacer todas las recomendaciones que desearan.

Actividad 9: Análisis de las respuestas a la preprueba y modificación del cuestionario.

Actividad 10: Entrenamiento al resto del equipo de encuestadores (en total cinco personas, incluyéndome).

Actividad 11: Determinación de la muestra y el diseño muestral final.

Actividad 12: Conseguir los mapas de los Corregimientos en que se encontraban los Segmentos Censales seleccionados (en la Contraloría General de la República).

Actividad 13: Diseño de la base de datos en que se recopilaría la información. Se usó EPI INFO versión 5.01 (Como trabajo de investigación de la Escuela de Salud Pública no necesita derecho de autor para su uso, ya que en la pantalla de presentación del programa muestra el siguiente título: "Public Domain Software for Epidemiology and Disease Surveillance. WHO-Centers for Disease Control Epidemiology Program Office Atlanta, Geo."

Actividad 14: Aplicación de las encuestas. Se tomó tres meses la aplicación. En el primer mes se aplicó de Concepción a Arraijan. En el segundo mes se aplicó a los segmentos del Distrito de San Miguelito. En el tercer mes se aplicó a los corregimientos de Panamá Metro. La fecha de aplicación fue los meses de julio, agosto y septiembre de 1993.

Actividad 15: Codificación, tabulación y captura de datos, en la base de datos previamente diseñada.

Actividad 16: Depuración y revisión de los datos registrados

Actividad 17: Análisis de los datos.

Actividad 18: Redacción y transcripción del borrador del trabajo.

Actividad 19: Revisión, discusión y corrección final del trabajo.

Actividad 20: Entrega del trabajo.

Debe recalcarse que en todo momento se debe mantener consulta con el Asesor del Trabajo.

CAPITULO 3

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS

El análisis de la encuesta se iniciará con los resultados generales de cada una de las preguntas de la encuesta. Para cada una se presentará la frecuencia, el porcentaje y el porcentaje acumulado cuando se considere pertinente. La encuesta tiene cuatro secciones generales. Los resultados los expondremos agrupados por sección.

Según los objetivos propuestos, en el mismo orden expondremos los resultados.

3.1 CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA MUESTRA.

3.1.1- PRIMERA SECCIÓN: DATOS GENERALES.

Encontramos aquí seis preguntas. Estas son preguntas de información general, de datos demográficos. A la vez utilizaremos los resultados para compararlos con los datos Oficiales nacionales de la población, dados por la Contraloría General, para verificar la confiabilidad de los datos.

VARIABLE N° 1: EDAD

En esta pregunta se indagan los años cumplidos de los encuestados. Se establecen 12 categorías de edad, agrupándolas de cinco en cinco, desde los 15 años hasta los 80 años. los resultados los encontramos en el Cuadro N°.3, que presentamos a continuación.

CUADRO N° 3
DISTRIBUCIÓN DE LA EDAD DE LA MUESTRA .
PANAMÁ, 1993

| EDAD | FRECUENCIA | PORCENTAJE | PORCENTAJE ACUMULADO |
|---------|------------|------------|----------------------|
| 15 - 19 | 90 | 12.5% | 12.5% |
| 20 - 24 | 112 | 15.6% | 28.1% |
| 25 - 29 | 108 | 15.0% | 43.1% |
| 30 - 34 | 90 | 12.5% | 55.6% |
| 35 - 39 | 85 | 11.8% | 67.4% |
| 40 - 44 | 63 | 8.8% | 76.1% |
| 45 - 49 | 37 | 5.1% | 81.3% |
| 50 - 54 | 53 | 7.4% | 88.6% |
| 55 - 59 | 25 | 3.5% | 92.1% |
| 60 - 64 | 28 | 3.9% | 96.0% |
| 65 - 69 | 29 | 4.0% | 100.0% |
| TOTAL | 720 | 100.0% | |

FUENTE: Encuesta Nacional sobre tabaquismo en área urbana. 1993

Los resultados nos muestran que el 43% de la muestra se encuentra en los primeros quince años (de 15 a 29 años), y los dos segmentos de mayor frecuencia, también se encuentran allí, lo que indica una alta proporción de jóvenes.

La prueba de χ^2 crítica con 10 g.l. al 95% es de 19,68 y la χ^2 de el CUADRO N°3 es de 3,27 lo que indica que no hay diferencias significativas entre la muestra y los datos de Panamá en Cifras.

VARIABLE N° 2: SEXO

En esta variable se establece la división por sexo, siendo las dos alternativas: Masculino y Femenino.

CUADRO N° 4
DISTRIBUCIÓN POR SEXO DE LA MUESTRA.
PANAMÁ 1993

| SEXO | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
|-----------|------------|------------|
| MASCULINO | 361 | 50.1% |
| FEMENINO | 359 | 49.9% |
| TOTAL | 720 | 100.0% |

FUENTE. Encuesta Nacional sobre tabaquismo en área urbana 1993

La distribución de la muestra por sexo al aplicarle la prueba de χ^2 nos indica que no hay diferencias significativas con los datos de Panamá en Cifras. El $\chi^2_{\text{crítico}}$ con 1 g.l. y al 95% es de 3,84 y el χ^2 del CUADRO N° 4 fué de 0,21.

Los datos nos indican que casi la mitad de la muestra correspondió a cada sexo.

CUADRO N° 5
DISTRIBUCIÓN POR SEXO SEGÚN LA EDAD
PANAMÁ 1993.

| EDAD | FRECUENCIA | PORCENTAJE | MASCULINO | % MASC | FEMENINO | % FEM |
|--------------|------------|---------------|------------|--------------|------------|--------------|
| 15 - 19 | 90 | 12.5% | 58 | 16,1 | 32 | 8,9 |
| 20 - 24 | 112 | 15.6% | 58 | 16,1 | 54 | 15,0 |
| 25 - 29 | 108 | 15.0% | 50 | 13,9 | 58 | 16,2 |
| 30 - 34 | 90 | 12.5% | 42 | 11,6 | 48 | 13,4 |
| 35 - 39 | 85 | 11.8% | 33 | 9,1 | 52 | 14,5 |
| 40 - 44 | 63 | 8.7% | 35 | 9,7 | 28 | 7,8 |
| 45 - 49 | 37 | 5.1% | 19 | 5,3 | 18 | 5,0 |
| 50 - 54 | 53 | 7.4% | 20 | 5,5 | 33 | 9,2 |
| 55 - 59 | 25 | 3.5% | 12 | 3,3 | 13 | 3,6 |
| 60 - 64 | 28 | 3.9% | 17 | 4,7 | 11 | 3,1 |
| 65 - 69 | 29 | 4.0% | 17 | 4,7 | 12 | 3,3 |
| TOTAL | 720 | 100.0% | 361 | 100,0 | 359 | 100,0 |

FUENTE: Encuesta Nacional sobre tabaquismo en área urbana. 1993.

La distribución por SEXO es bastante similar en ambos sexo, excepto en tres rangos.

Los dos rangos extremos, de 15 - 19 y de 70 - 75 que se inclinan a MASCULINO y en el centro en que de 35 - 39 se inclina a FEMENINO.

VARIABLE N° 3: ESTADO CIVIL

En esta variable se consideran cinco alternativas (soltero, casado, divorciado, unido y viudo) además se le añade una alternativa denominada: OTRO, en la que se incluirán todos los casos que no correspondieran a las alternativas estudiadas o que no dieran la información correspondiente.

CUADRO N° 6
DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA, SEGÚN EL ESTADO CIVIL.
PANAMÁ 1993.

| ESTADO CIVIL | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
|--------------|------------|------------|
| CASADO | 309 | 42.9% |
| SOLTERO | 272 | 37.8% |
| UNIDO | 112 | 15.6% |
| VIUDO | 16 | 2.2% |
| DIVORCIADO | 9 | 1.3% |
| OTRO | 2 | 0.3% |
| TOTAL | 720 | 100.0% |

FUENTE: Encuesta Nacional sobre tabaquismo en área urbana 1993.

En el Cuadro N° 6 llama la atención el alto porcentaje de CASADOS encontrado (42.9%). Si unimos los CASADOS y los UNIDOS nos da 58,5%, este dato contrastado con el 1,3% de DIVORCIADO parece indicar que esta muestra tiene una estabilidad familiar mas alta de lo que se podría esperar en un medio urbano.

VARIABLE N° 4: ESCOLARIDAD

En esta variable se examinan nueve alternativas (primaria incompleta y completa, primer ciclo incompleto y completo, segundo ciclo incompleto y completo, universidad incompleta y completa y sin escolaridad). A continuación presentamos los datos obtenidos.

CUADRO N° 7
DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA SEGÚN LA ESCOLARIDAD.
PANAMÁ, 1993.

| ESCOLARIDAD | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
|------------------------|------------|------------|
| PRIMARIA INCOMPLETA | 30 | 4.2% |
| PRIMARIA COMPLETA | 117 | 16.3% |
| I CICLO INCOMPLETO | 48 | 6.7% |
| I CICLO COMPLETO | 87 | 12.1% |
| II CICLO INCOMPLETO | 68 | 9.4% |
| II CICLO COMPLETO | 175 | 24.3% |
| UNIVERSIDAD INCOMPLETA | 106 | 14.7% |
| UNIVERSIDAD COMPLETA | 82 | 11.4% |
| SIN ESCOLARIDAD | 7 | 1.0% |
| TOTAL | 720 | 100.0% |

FUENTE: Encuesta Nacional sobre tabaquismo en área urbana. 1993

En este Cuadro la frecuencia mas alta la tiene el II CICLO COMPLETO(24.3%), y resulta llamativo que sólo se registró un 1% de personas "SIN ESCOLARIDAD".

La muestra recogió un gran número de personas en los rangos de mayor escolaridad, como son II CICLO COMPLETO (24,3%), UNIVERSIDAD INCOMPLETA (14,7%), y UNIVERSIDAD COMPLETA (11,4%), lo que en total suma 50,4%.

VARIABLE Nº 5: RELIGIÓN

En esta variable se pregunta por la religión a la que pertenece la persona. Se dividió en cinco alternativas posibles (ninguna, católica, protestante, judía y otra), en "OTRA" se incluyen las otras religiones y las personas que no desearon identificarse con ninguna. El siguiente Cuadro muestra los resultados.

CUADRO Nº 8
DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA SEGÚN LA RELIGIÓN.
PANAMÁ, 1993.

| RELIGIÓN | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
|--------------|------------|-------------|
| CATÓLICA | 567 | 78.9% |
| PROTESTANTE | 60 | 8.3% |
| NINGUNA | 55 | 7.6% |
| JUDÍOS | 9 | 1.3% |
| OTRA | 29 | 3.9% |
| TOTAL | 720 | 100% |

FUENTE: Encuesta Nacional sobre tabaquismo en área urbana 1993.

Como era de esperarse la religión "CATÓLICA" es la mayoritaria (78.9%), pero llama la atención el relativamente alto porcentaje (7.6%) que no se identifica con ninguna de las religiones, ya que pese al crecimiento de las iglesias protestantes en área urbana, estas solo tuvieron una representación del 8.3%.

VARIABLE Nº 6: OCUPACIÓN

En esta variable se presentan 14 alternativas posibles, las que se describen con sus resultados en el Cuadro a continuación.

CUADRO Nº 9
DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA, SEGÚN SU OCUPACIÓN.
PANAMÁ, 1993.

| OCUPACIÓN | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
|--|------------|---------------|
| POBLACIÓN ECONÓMICAMENTE ACTIVA | | |
| PROFESIONAL Y TÉCNICO | 99 | 13.8% |
| ARTESANOS, OPERARIOS Y AFÍN | 82 | 11.4% |
| OBREROS, JORNALEROS Y AFÍN | 70 | 9.7% |
| VENDEDORES Y AFÍN | 60 | 8.3% |
| SERVICIOS PERSONALES Y AFÍN | 44 | 6.1% |
| SERVICIOS PERSONALES Y AFÍN | 44 | 6.1% |
| OFICINISTAS Y AFÍN | 43 | 6.0% |
| GERENTE, ADMINISTRATIVO Y AFÍN | 18 | 2.5% |
| CONDUCTORES Y AFÍN | 16 | 2.2% |
| SUB TOTAL | 432 | 60.0% |
| POBLACIÓN ECONÓMICAMENTE INACTIVA | | |
| ESTUDIANTE | 106 | 14.7% |
| AMA DE CASA | 87 | 12.1% |
| DESEMPLEADOS | 49 | 6.8% |
| JUBILADO | 34 | 4.7% |
| NO IDENTIFICABLE | 5 | 0.7% |
| NO DIJO | 7 | 1.0% |
| SUB TOTAL | 288 | 40.0% |
| TOTAL | 720 | 100.0% |

FUENTE: Encuesta Nacional sobre tabaquismo en área urbana. 1993

Los puntajes con mayor frecuencia fueron: Los ESTUDIANTES con 14.7%, a continuación los PROFESIONALES Y TÉCNICOS con 13.8% y en tercer lugar AMA DE CASA con 12.1%. Llama la atención que el número de desempleados era de solo el 6,8%. La Población económicamente Activa es de 60% en tanto que la Población económicamente Inactiva fue de 40%.

3.1.2 SEGUNDA SECCIÓN: INFORMACIÓN INICIAL

La Segunda Sección corresponde a INFORMACIÓN INICIAL. En esta sección hay seis preguntas de opinión y de conocimientos generales sobre el tabaquismo y sus consecuencias. Todos los encuestados (720) llenaban esta sección, y corresponde a preguntas generales sobre el Tabaquismo.

VARIABLE N° 7: LUGARES EN QUE SE FUMA, ESTANDO PRESENTE EL ENCUESTADO

Esta pregunta es de gran importancia, pues trata de establecer en que porcentaje los encuestados reportan que se fuma en cada uno de los seis lugares propuestos. Además se da la opción OTROS, para todos los otros casos que no se incluyan en las seis alternativas propuestas. Es importante señalar que cada encuestado podía seleccionar todas las alternativas que en su caso fueran ciertos, por lo que la suma total no es 720, sino una cifra mayor, producto de la selección múltiple.

CUADRO N° 10
FRECUENCIA DE FUMADORES SEGÚN LUGAR DE CONSUMO.
PANAMÁ, 1993.

| LUGAR EN QUE SE FUMA | FRECUENCIA | PORCENTAJE (n/720) |
|-----------------------|------------|--------------------|
| REUNIONES SOCIALES | 201 | 27.91% |
| TRABAJO | 169 | 23.47% |
| HOGAR | 166 | 23.05% |
| REUNIONES RECREATIVAS | 129 | 17.91% |
| TRANSPORTE PUBLICO | 87 | 12.08% |
| RESTAURANTE | 82 | 11.38% |
| OTROS | 14 | 1.94% |

FUENTE: Encuesta Nacional sobre tabaquismo en área urbana. 1993.

Si consideramos que se les hacía énfasis en que debía responder "SI ALGUIEN, QUE NO FUERA EL ENCUESTADO, FUMABA EN ESE LUGAR" podemos considerar esta pregunta como una estimación del consumo actual en cada uno de esos lugares.

El lugar mas reportado fueron LAS REUNIONES SOCIALES con 27.9%. En segundo lugar quedó EL LUGAR DE TRABAJO con un 23.47%. En tercer lugar quedó EL HOGAR con 23.05% de personas que reportan que en sus hogares alguien fuma. Vale la pena destacar varios resultados: en el TRANSPORTE PÚBLICO se reportan 12.08% cuando hay una Ley que lo prohíbe terminantemente. El número de fumadores de segunda mano que pueden haber, cuando el 27.9% dice que a las FIESTAS a las que asiste alguien fuma y también que mas de 23% dice que alguien fuma en su CASA. Para fines de seguridad laboral es importante señalar que el 23.47% dice que en su lugar de TRABAJO alguien fuma, lo que implica que necesariamente se está afectando a otros no fumadores.

VARIABLE N° 8: ¿CREE USTED QUE FUMAR ES PERJUDICIAL PARA SU SALUD?

Esta es una pregunta de actitud, sobre que piensa el encuestado sobre SI ES O NO PERJUDICIAL para Su Salud el fumar. Los resultados los presentamos en el Cuadro N° 11

CUADRO N° 11
OPINIÓN SOBRE SI FUMAR ES PERJUDICIAL PARA LA SALUD
PANAMÁ, 1993.

| CREE QUE FUMAR ES PERJUDICIAL PARA LA SALUD | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
|---|------------|------------|
| SI | 701 | 97.4% |
| NO | 19 | 2.6% |
| TOTAL | 720 | 100.0% |

FUENTE: Encuesta Nacional sobre tabaquismo en área urbana 1993.

Este Cuadro nos da una información esperanzadora, ya que el 97.4% de los encuestados consideran que FUMAR ES NOCIVO para su salud. Sin embargo esto no impide que las personas fumen. Esto mas bien nos indica cuanta difusión de conocimiento hay sobre el efecto dañino del tabaco sobre la salud. En ese mismo sentido, lo que deberíamos esperar es que los FUMADORES dijeran que FUMAR NO ES DAÑINO. Si consideramos las frecuencias del Cuadro N° 11 contra la cantidad de personas que dicen fumar actualmente como patrón de referencia (16,67%) en una prueba de significancia tendríamos que usar χ^2 . El χ^2 crítico con 1 grado de libertad con 95% de certeza es de 3,84. Al calcular el valor en este Cuadro tendríamos que el $\chi^2 = 105$ y es significativo. Lo que nos estaría indicando que independientemente de SI consumen Tabaco o NO, las persona de forma significativa consideran que FUMAR ES PERJUDICIAL para su salud.

Este mismo patrón de referencia (Prevalencia de 16,7%) usaremos en los dos Cuadros que siguen, para calcular su significancia estadística.

VARIABLE N° 9: ¿CONSIDERA USTED QUE EL TABACO ES UNA DROGA?

Esta pregunta pretende indagar si el público en general es consciente de que el tabaco es una droga y que por consiguiente posee un potencial adictivo.

CUADRO N° 12
OPINIÓN SOBRE SI CONSIDERA QUE EL TABACO ES UNA DROGA
PANAMÁ, 1993.

| CONSIDERA QUE EL TABACO ES UNA DROGA | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
|--------------------------------------|------------|------------|
| SI | 621 | 86.3% |
| NO | 99 | 13.7% |
| TOTAL | 720 | 100.0% |

FUENTE: Encuesta Nacional sobre tabaquismo en área urbana. 1993.

Como vemos un alto porcentaje (86.3%) considera al tabaco COMO UNA DROGA, lo que nos lleva a pensar que ya el público esta consciente del potencial peligro adictivo del Tabaco, y no verlo como un simple hábito o vicio.

El χ^2 de este Cuadro con las mismas consideraciones que las presentadas en el Cuadro N° 11 es $\chi^2 = 5,16\%$, por tanto es significativa la proporción de personas que consideran que EL TABACO ES UNA DROGA.

VARIABLE N° 10: ¿HA OÍDO DE ALGUNA CAMPAÑA ANTI-TABAQUISMO?

Esta pregunta se dirigía a indagar si la persona había sido alcanzada por alguna campaña de anuncios contra el fumar. A las personas que respondían que SI, se les preguntaba cuál era la fuente o entidad que les había llevado el mensaje. Se les presentaban los principales grupos (ANCEC, MIN. DE SALUD, MIN. DE EDUCACIÓN) y se les daba la opción de OTROS, en que se anotaba cuál era la respuesta dada.

CUADRO N° 13
DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA SEGÚN SI HA OÍDO DE ALGUNA CAMPAÑA ANTI-TABAQUISMO .
PANAMÁ, 1993.

| HA OÍDO DE CAMPAÑA ANTI-TABAQUISMO | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
|------------------------------------|------------|------------|
| SI | 566 | 78.6% |
| NO | 154 | 21.4% |
| TOTAL | 720 | 100.0% |

FUENTE. Encuesta Nacional sobre tabaquismo en área urbana. 1993

Como es evidente en el Cuadro N° 13 el alcance de las Campañas ha sido bueno, ya que las personas son conscientes de que el mensaje les ha llegado y lo recuerdan. Al indagar sobre la fuente del mensaje tenemos los datos que se presentan en el Cuadro N° 14 a continuación.

El χ^2 de este Cuadro con las mismas consideraciones que las presentadas en el Cuadro N° 11 es $\chi^2 = 9,52\%$, por tanto es significativa la proporción de personas que han oído de ALGUNA CAMPAÑA ANTI-TABAQUISMO.

A continuación se les preguntaba si recordaban ¿de quién era la campaña que recordaban? o sino recordaban el promotor, si recordaban ¿dónde la habían visto?, los resultados los exponemos a continuación.

CUADRO N° 14
DISTRIBUCIÓN SEGÚN DE QUIÉN ERA LA CAMPAÑA CONTRA EL
TABAQUISMO, QUE RECORDABAN. PANAMÁ, 1993.

| AUTOR DE LA CAMPAÑA | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
|--|------------|---------------|
| MINISTERIO de SALUD (TELEVISIÓN) | 323 | 44,9% |
| A.N.C.E.C. | 80 | 11,1% |
| MINISTERIO de SALUD (SALUD de ADULTOS) | 31 | 4,3% |
| MINISTERIO de SALUD (RADIO) | 31 | 4,3% |
| MINISTERIO de EDUCACIÓN | 14 | 1,9% |
| CLUBES CÍVICOS - IGLESIAS | 11 | 1,5% |
| CAJA DE SEGURO SOCIAL | 7 | 1,0% |
| OTROS | 69 | 9,6% |
| SIN CONTESTAR | 154 | 21,4% |
| TOTAL | 720 | 100,0% |

FUENTE: Encuesta Nacional sobre tabaquismo en área urbana. 1993.

Como se aprecia de forma indiscutible, la Campaña anti-tabaquismo del Ministerio de Salud, a través de los cintillos obligatorios en la propaganda por Televisión es la que mas impacto ha logrado y casi la mitad de los encuestados reporta que la han recibido por ese medio. Aunque no era un objetivo de la encuesta, se les indagó ¿Por qué recordaban esa campaña en especial? y casi la totalidad solo que de diferentes maneras reportaban que lo que les llamaba la atención era que aparecía y desaparecía, lo que provocaba la curiosidad de los televidentes.

VARIABLE N° 11: ¿CONOCE DE ALGÚN EFECTO QUE FUMAR LE PRODUCE A LA SALUD?

Esta es una pregunta abierta en que se buscaba indagar el conocimiento de los encuestados, sobre el efecto del tabaco. Las personas podían reportar tantas consecuencias como desearan, por lo tanto el número de las respuestas es mayor a 720.

CUADRO N° 15
CONOCIMIENTO DE EFECTOS QUE FUMAR LE PRODUCE A LA SALUD.
PANAMÁ, 1993

| CONOCIMIENTOS DE EFECTOS QUE PRODUCE EL FUMAR | FRECUENCIA | PORCENTAJE (n/720) |
|---|------------|--------------------|
| CÁNCER | 259 | 36.0% |
| CÁNCER PULMONES | 56 | 7.7% |
| CÁNCER (OTROS) | 11 | 1.5% |
| SÍNTOMAS ASOCIADOS A: | | |
| PULMONES | 311 | 43.2% |
| CORAZÓN | 21 | 2.9% |
| BOCA | 18 | 2.5% |
| GARGANTA | 63 | 8.7% |
| CEREBRO | 15 | 2.1% |
| OTROS | 63 | 8.7% |
| NINGUNO | 51 | 7.1% |

FUENTE: Encuesta Nacional sobre tabaquismo en área urbana. 1993.

El Cuadro N° 15 nos indica claramente que el conocimiento de que el fumar está asociado al CÁNCER (36%) y a enfermedades de los PULMONES (43.2%) está bien extendido en la población en general.. A pesar de que el porcentaje de personas que han fumado es el 42,2% como se ve en el Cuadro N° 17. solo el 7.1% dice que el fumar no produce NINGÚN EFECTO SOBRE LA SALUD, lo que nos da dos ideas, por un lado que las Campañas de concientización si están llegando a la

población y la otra idea es que hay un grupo que toma el riesgo de fumar independiente de las consecuencias..

VARIABLE N° 12: ¿ HA FUMADO TABACO ALGUNA VEZ EN SU VIDA?

Esta pregunta pretende determinar la proporción de personas que alguna vez en su vida han fumado, aunque halla sido una sola vez en su vida.

CUADRO N° 16
DISTRIBUCIÓN SEGÚN SI HA FUMADO TABACO ALGUNA VEZ EN SU VIDA.
PANAMÁ, 1993.

| HA FUMADO TABACO ALGUNA VEZ EN SU VIDA | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
|---|------------|------------|
| SI | 304* | 42.2% |
| NO | 416 | 57.8% |
| TOTAL | 720 | 100.0% |

*De estos 304 hay 46 que dicen haber fumado una sola vez en su vida. Lo que deja 258 fumadores que lo hicieron mas de una vez.

FUENTE Encuesta Nacional sobre tabaquismo en área urbana 1993.

Este Cuadro N° 16 nos da el 42,2% de población mayor de quince años que ha consumido tabaco. Si restamos los 46 (6,4%) que dicen haber fumado una sola vez en su vida, nos quedaría un porcentaje de 35.8% de personas que fumaron en algún momento de su vida y que lo continuaron haciendo. Esto es bastante alto, ya que es mas de una de cada tres personas. El 100.% de los que contestan que SI consumen tabaco en forma de cigarrillos.

Según este CUADRO N° 16 tendríamos que las Prevalencias serían:

De los que alguna vez fumaron: $304/720 = 42,2\%$

De los que fumaron mas de dos veces en su vida: $258/720 = 35,8\%$.

Esta ultima medida tiene similitud con la medición de ANCEC en 1983 que calculaba la Prevalencia en 38,0%

CUADRO N°17
DISTRIBUCIÓN POR SEXO DE LOS QUE HAN FUMADO ALGUNA VEZ EN LA
VIDA. PANAMÁ 1993.

| HA FUMADO TABACO ALGUNA VEZ EN SU VIDA | FRECUENCIA | PORCENTAJE | MASCULINO | % MASCULINO | FEMENINO | % FEMENINO |
|--|------------|------------|-----------|----------------|----------|---------------|
| SI | 304 | 100,0% | 218 | 71,7 | 86 | 28,3 |
| NO | 416 | 100,0% | 143 | 34,4 | 273 | 69,6 |
| TOTAL | 720 | 100.0% | 361 | 50,1 | 359 | 49,9 |

FUENTE: Encuesta Nacional sobre tabaquismo en área urbana. 1993.

Como es evidente en el CUADRO N° 17 mas dos de cada tres FUMADORES son hombres (71,7%), en tanto que poco mas de una de cada cinco mujeres ha fumado(28,3%)

El χ^2 crítico para 95% de certeza con 2 grados de libertad es 5,99. En el CUADRO N° 17 el $\chi^2 = 98,002$ y por tanto muy significativo, que los hombres fuman mas que las mujeres.

Utilizando la información de este CUADRO N° 17 podemos calcular la Prevalencia del hábito de consumo de tabaco por SEXO, en personas que han fumado ALGUNA VEZ EN LA VIDA:

Prevalencia MASCULINA $218/361 = 60,4\%$

Prevalencia FEMENINA $86/359 = 23,9\%$

3.1.3 TERCERA SECCIÓN: INFORMACIÓN SOBRE EL CONSUMO INICIAL.

Según el CUADRO N° 16, ante la pregunta ¿HA FUMADO ALGUNA VEZ EN LA VIDA? contestan que SI un total de 304 personas. Sin embargo como vimos en la explicación del mismo CUADRO N° 16 del total de 304 personas que HAN FUMADO ALGUNA VEZ EN LA VIDA hay 46 de ellas que declaran haber fumado UNA O DOS VECES EN SU VIDA y solo un cigarrillo cuando mucho, lo que nos deja que 258 son las personas que FUMARON de forma regular por algún momento de su vida o que lo continúan haciendo. Esta situación deja un rango intermedio para los que FUMARON UNA VEZ en su vida, aunque de forma operacional podemos considerarlos como NO FUMADORES. Como las preguntas se le aplicaban según sus características de consumo, las primeras preguntas la contestan los 304 que dijeron que SI y las últimas tres preguntas la contestan los 258 que consumieron tabaco de forma regular.

En esta Sección se encuestó solo a las personas que habían contestado SI en la PREGUNTA N° 12. Sin embargo no todas las personas quisieron contestar a todos las preguntas. En esta sección hay seis preguntas que tiene que ver con características del consumo inicial.

VARIABLE N° 13: ¿A QUÉ EDAD TUVO SU PRIMER CONSUMO?

Con esta variable se establecen las edades en que se inicia el consumo de tabaco y así tener una idea de cuales son los grupos de edad que posiblemente tengan mas riesgo. Contestaron la pregunta 302 personas, de 304 posibles.

CUADRO N° 18
DISTRIBUCIÓN SEGÚN LA EDAD EN LA QUE TUVO EL PRIMER
CONSUMO. PANAMÁ, 1993.

| EDAD DEL PRIMER CONSUMO (años) | FRECUENCIA | PORCENTAJE | PORCENTAJE ACUMULADO |
|--------------------------------|------------|---------------|----------------------|
| < 5 | 4 | 1.3% | 1,3% |
| 5 - 9 | 9 | 3.0% | 4,3% |
| 10 - 14 | 38 | 12,5% | 16,8% |
| 15 - 19 | 162 | 53,3% | 70,1% |
| 20 - 24 | 54 | 17,8% | 87,9% |
| > 24 | 35 | 11,5% | 99,6% |
| NO CONTESTARON | 2 | 0,6 | 100% |
| TOTAL | 304 | 100.0% | |

FUENTE: Encuesta Nacional sobre tabaquismo en área urbana. 1993.

Este es un Cuadro revelador en que se evidencia que entre 15 a 19 años mas de la mitad de los que han fumado, lo hicieron. Además de que a los 19 años ya el 70% de los que fumaron habían tenido contacto con el tabaco.

VARIABLE N° 14: ¿QUIÉN INFLUYÓ MAS EN QUE USTED FUMARA EL PRIMER DÍA?

En esta variable se presentan seis alternativas posibles. Ellas son: NADIE, PADRE(S), OTRO FAMILIAR, AMIGO DE ESCUELA, AMIGO DE BARRIO, DESCONOCIDO U OTROS. Contestaron la pregunta 301 de 304 posibles.

CUADRO N° 19
DISTRIBUCIÓN DE LOS QUE FUMARON SEGÚN LA INFLUENCIA RECIBIDA, AL MOMENTO DEL PRIMER CONSUMO. PANAMÁ, 1993.

| INFLUYÓ EN QUE FUMARA LA PRIMERA VEZ | FRECUENCIA | PORCENTAJE (N/304) |
|--------------------------------------|------------|--------------------|
| NADIE | 153 | 50,3% |
| AMIGO de BARRIO | 75 | 24,7% |
| AMIGO de ESCUELA | 52 | 17,1% |
| PADRE (S) | 13 | 4,3% |
| OTRO FAMILIAR | 11 | 3,6% |
| DESCONOCIDO/OTRO | 11 | 3,6% |
| SIN CONTESTAR | 3 | 1,0% |
| TOTAL | 304 | |

FUENTE. Encuesta Nacional sobre tabaquismo en área urbana. 1993

Podemos apreciar claramente en el Cuadro N° 19 que mas de la mitad de los que contestan esta pregunta, responden que NADIE (50,3%) influyó en que el fumara, la primera vez que lo hizo. El grupo de mayor frecuencia es el de AMIGO DE BARRIO (24,9%), en que casi 1/4 de los que responden la pregunta, lo seleccionan como el que mas influyó en que fumara la primera vez que lo hizo. A pesar de la influencia que teóricamente tienen los modelos familiares, solo el 7.9% dice que su PADRE (S) u OTRO FAMILIAR influyó en que fumara la primera vez.

VARIABLE N° 15: EN LOS SIGUIENTE DOCE MESES, ¿VOLVIÓ A FUMAR?

Con esta pregunta se trata de indagar si la persona mantuvo la conducta, o si por el contrario el inicio no se relaciona con el establecimiento de la conducta en la persona. Esta pregunta la contestan 262 encuestados, de los 304 posibles, debido a que los que HAN FUMADO UNA SOLA VEZ EN SU VIDA no contestaban esa pregunta, solo cuando la persona tuvo ese primer contacto durante el último año se le pedía que la contestara.

CUADRO N° 20
DISTRIBUCIÓN SEGÚN SI VOLVIÓ A FUMAR EN LOS SIGUIENTES 12
MESES, LUEGO DE LA PRIMERA VEZ. PANAMÁ, 1993.

| VOLVIÓ A FUMAR | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
|----------------|------------|------------|
| SI | 204 | 67,1% |
| NO | 58 | 19,1% |
| NO CONTESTARON | 42 | 13,8% |
| TOTAL | 304 | 100.0% |

FUENTE: Encuesta Nacional sobre tabaquismo en área urbana. 1993.

El CUADRO N° 20 nos muestra claramente que mas de tres cuartos de los que fumaron, volvieron a fumar. Esto pudiera ser un indicio del potencial adictivo que tiene el tabaco.

VARIABLE N° 16: ¿CON QUÉ FRECUENCIA FUMABA?

Esta variable indaga sobre la frecuencia con que fumaba el encuestado, al inicio de su consumo regular. Se presentaban seis opciones: DIARIA, SEMANAL, QUINCENAL, MENSUAL, FIESTAS, OTROS. Responden a esta pregunta los 258 posibles (según la nota del CUADRO N° 16).

CUADRO N° 21
DISTRIBUCIÓN SEGÚN LA FRECUENCIA CON QUE FUMABA AL INICIO.
PANAMÁ, 1993.

| FRECUENCIA AL INICIO DEL CONSUMO DE L TABACO. | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
|---|------------|---------------|
| DIARIA | 115 | 44.6% |
| SEMANAL | 17 | 6.6% |
| QUINCENAL | 9 | 3.5% |
| MENSUAL | 15 | 5.8% |
| FIESTAS | 79 | 30.6% |
| OTRAS | 23 | 8.9% |
| TOTAL | 258 | 100.0% |

FUENTE. Encuesta Nacional sobre tabaquismo en área urbana 1993.

En el CUADRO N° 21 resaltan dos grupos, el de frecuencia DIARIA con 44.6% que es la mas alta, lo que indica un hábito de consumo consuetudinario desde el inicio del consumo. En segundo lugar se encuentra los que fumaban en FIESTAS con 30.6%. Al ver estos resultados tenemos que 75.2% de los encuestados caen en estas dos categorías.

VARIABLE N° 17: EN PROMEDIO, ¿QUE CANTIDAD FUMABA POR DÍA?

Con esta pregunta si pretendíamos saber cuántos cigarrillos fumaba el día que lo hacía. Contestan la pregunta 257 de 258 posibles.

CUADRO N° 22
DISTRIBUCIÓN SEGÚN LA CANTIDAD DE CIGARRILLOS QUE FUMABA
POR DÍA, AL INICIO DEL CONSUMO. PANAMÁ, 1993.

| CANTIDAD DE CIGARRILLOS | FRECUENCIA | PORCENTAJE | % ACUMULADO |
|-------------------------|------------|--------------|-------------|
| 1 - 5 | 168 | 65,1% | 65,1% |
| 6 - 10 | 46 | 17,8% | 82,9% |
| 11 - 15 | 6 | 2,3% | 85,2% |
| 16 - 20 | 22 | 8,5% | 93,7% |
| 21 y + | 15 | 5,8% | 99,5% |
| NO CONTESTARON | 1 | 0,4% | 99,9% |
| TOTAL | 258 | 99,9% | |

FUENTE Encuesta Nacional sobre tabaquismo en área urbana. 1993.

Como observamos en el Cuadro N° 22 la mayor cantidad de los fumadores iniciaron su consumo de forma moderada, ya que el 65,1% de ellos declara que como máximo consumía cinco cigarrillos cuando lo hacía. Lo que llama a reflexión es que 14,3% de fumadores, desde el inicio consumía mas de quince cigarrillos en promedio, cada vez que lo hacia.

VARIABLE N° 18: ¿ACTUALMENTE FUMA?

Esta pregunta es una de las mas importantes pues ubica nuestro grupo blanco a estudiar en la SECCIÓN 3.3. Con esta pregunta se ubica a los que en el momento de la encuesta consumían tabaco, LOS CONSUMIDORES ACTUALES. Contestan la pregunta 258 de 258 posibles.

CUADRO N° 23
DISTRIBUCIÓN SEGÚN SI ACTUALMENTE FUMA.
PANAMÁ, 1993.

| FUMA ACTUALMENTE | FRECUENCIA | PORCENTAJE | MASCULINO | FEMENINO |
|------------------|------------|------------|-----------|----------|
| SI | 120 | 46.5% | 87 | 33 |
| NO | 138 | 53.5% | 101 | 37 |
| TOTAL | 258 | 100.0% | 188 | 70 |

FUENTE: Encuesta Nacional sobre tabaquismo en área urbana. 1993.

Esta cifra de 120 QUE FUMAN ACTUALMENTE representa el 46.5% de los que habían fumado mas de una vez. Debemos recordar que el total de encuestados es de 720 personas.

Estimadores actuales de prevalencia

Si calculamos cuantos fuman actualmente, del total de la muestra tendríamos:

La prevalencia actual es: $120/720 = 16.67\%$.

La prevalencia de fumadores por sexo es: masculino: $87/361 = 24,10\%$

femenino: $33/359 = 9,19\%$

Al calcular cuantos han dejado de fumar tendríamos:

La prevalencia actual de exfumadores: $138/720 = 19.17\%$

La prevalencia de exfumadores por sexo es : masculino: $101/361 = 27,98\%$

femenino: $37/359 = 10,31\%$

Intervalo de Confianza

Para tener una comprensión mas precisa de donde se ubicaría la verdadera prevalencia con un 95% de certeza utilizaremos el calculo para intervalos de confianza basados en las proporciones. El calculo es:

Tasa de prevalencia estimada: n_1/n

En nuestro caso $n_1 = 120$ y $n = 720$.

Prevalencia estimada: $n_1/n = 120/720 = 0,1667$

Es necesario calcular la varianza estimada, para eso usaremos la formula:

$$\text{Varianza estimada} = n_1/n(1 - n_1/n)1/n$$

Reemplazando nuestros valores tenemos:

$$\text{Varianza estimada} = (0,1667)(0,8333)(0,001389)$$

$$\text{Varianza estimada} = 0,00019295$$

Luego se calcula la Desviación Estandar:

$$\text{Desviación Estandar} = \sqrt{0,00019295}$$

$$\text{Desviación Estandar} = \pm 0,01389$$

El intervalo de confianza sería:

$$p_1 = 0,1667 - (1,96)(0,01389)$$

$$p_1 = 0,1395$$

$$p_2 = 0,1667 + (1,96)(0,01389)$$

$$p_2 = 0,1939$$

Nuestro intervalo buscado en terminos porcentuales es: **13,95% a 19,39%**

3.2 COMPARACIÓN ENTRE LOS QUE HAN FUMADO, LOS QUE HAN FUMADO UNA VEZ EN SU VIDA Y LOS QUE NO HAN FUMADO.

El análisis de la encuesta en esta Sección se realizará tomando como base la respuesta a la VARIABLE 12 ¿HA FUMADO TABACO ALGUNA VEZ EN SU VIDA? y su cruce con cada una de las preguntas de la encuesta. Esta VARIABLE 12 tiene tres posibles respuestas:

- a- SI, para los que han fumado en su vida o en algún período de ella.
- b- UNA VEZ para las personas que solo han fumado UNA O A LO SUMO DOS VECES EN SU VIDA Y NUNCA MAS DE UN CIGARRILLO CADA VEZ. Este grupo se efectuó pues no encajan exactamente en ninguna de las dos categorías propuestas.
- c- NO FUMÓ NUNCA EN SU VIDA. Este es el grupo de personas que no fumaron ni una sola vez en toda su vida.

Para cada una d de las variables se presentará la frecuencia y el porcentaje o la prevalencia según cuál sea mas indicado.

La encuesta tiene cuatro secciones, tal como ya hemos visto en el CAPÍTULO 3.1. Los resultados los expondremos agrupados por sección.

3.2.1- PRIMERA SECCIÓN: DATOS GENERALES Y SI LA PERSONA FUMÓ ALGUNA VEZ EN SU VIDA

Las seis preguntas que conforman esta Sección se cruzan con la VARIABLE 12. Esta sección nos dará una idea de si hay diferencias en la INFORMACIÓN GENERAL entre las personas que HAN FUMADO Y LAS QUE NO HAN FUMADO.

VARIABLE N° 1: EDAD VS. VARIABLE N° 12: ¿HA FUMADO
TABACO ALGUNA VEZ EN SU VIDA?

En esta pregunta se cruzan los años cumplidos de los encuestados y si ha fumado o no en su vida. Se establecen 12 categorías de edad, agrupándolas de cinco en cinco, desde los 15 años hasta los 69 años. los resultados los encontramos en el Cuadro N° 24

CUADRO N°. 24
PREVALENCIA DEL HÁBITO DE CONSUMO DE TABACO SEGÚN LA EDAD .
PANAMÁ, 1993

| EDAD | FRECUENCIA TOTAL | PORCENTAJE TOTAL | FRECUENCIA SI FUMÓ | | FRECUENCIA UNA VEZ FUMÓ | | FRECUENCIA NUNCA FUMÓ | |
|---------|---------------------|---------------------|-----------------------|------|-------------------------------|------|--------------------------|------|
| | | | n | % | n | % | n | % |
| 15 - 19 | 90 | 12.5% | 15 | 16,7 | 10 | 11,1 | 65 | 72,2 |
| 20 - 24 | 112 | 15.6% | 28 | 25,0 | 8 | 7,1 | 76 | 67,9 |
| 25 - 29 | 108 | 15.0% | 34 | 31,5 | 7 | 6,5 | 67 | 62,0 |
| 30 - 34 | 90 | 12.5% | 38 | 42,2 | 6 | 6,7 | 46 | 51,1 |
| 35 - 39 | 85 | 11.8% | 29 | 34,1 | 4 | 4,7 | 52 | 61,2 |
| 40 - 44 | 63 | 8.8% | 26 | 41,3 | 5 | 7,9 | 32 | 50,8 |
| 45 - 49 | 37 | 5.1% | 13 | 35,1 | 2 | 5,4 | 22 | 59,5 |
| 50 - 54 | 53 | 7.4% | 27 | 50,9 | 1 | 1,9 | 25 | 47,2 |
| 55 - 59 | 25 | 3.5% | 15 | 60,0 | 1 | 4,0 | 9 | 36,0 |
| 60 - 64 | 28 | 3.8% | 19 | 67,9 | 1 | 3,6 | 8 | 28,6 |
| 65 - 69 | 29 | 4.0% | 14 | 48,3 | 1 | 3,4 | 14 | 48,3 |
| TOTAL | 720 | 100.0% | 258 | 35,8 | 46 | 6,4 | 416 | 57,8 |

FUENTE: Encuesta Nacional sobre tabaquismo en áreas urbanas, 1993

Este Cuadro N° 24 nos muestra claramente que los rangos de edades mas jóvenes son los de menor prevalencia (15 - 19 con 16,7% y 20 - 24 con 25,0%) en cambio en grupos de edades mayores las prevalencias son las mas altas (de 55 - 59 con 60,0% y de 60 - 64 con 67,9%).

Esto nos indica que la tendencia es a que los jóvenes están fumando menos que las edades mayores, o que el mayor aporte proporcional de fumadores lo da la tercera edad.

VARIABLE N° 2: SEXO VS. VARIABLE N° 12: ¿HA FUMADO
TABACO ALGUNA VEZ EN SU VIDA?

En esta variable se establece la división por sexo cruzada con las tres alternativas de la VARIABLE N° 12.

CUADRO N° 25
PREVALENCIA DEL HÁBITO DE CONSUMO DE TABACO SEGÚN EL SEXO.
PANAMÁ 1993

| SEXO | FRECUENCIA TOTAL | PORCENTAJE TOTAL | FRECUENCIA SI FUMO | | FRECUENCIA UNA VEZ FUMÓ | | FRECUENCIA NUNCA FUMÓ | |
|-----------|---------------------|---------------------|-----------------------|------|----------------------------|-----|--------------------------|------|
| | | | n | % | n | % | n | % |
| MASCULINO | 361 | 50.2% | 188 | 52,1 | 30 | 8,3 | 143 | 39,6 |
| FEMENINO | 359 | 49.8% | 70 | 19,5 | 16 | 4,5 | 273 | 76,0 |
| TOTAL | 720 | 100.0% | 258 | 35,8 | 46 | 6,4 | 416 | 57,8 |

FUENTE: Encuesta Nacional sobre tabaquismo en áreas urbanas, 1993.

La prevalencia por Sexo nos indica que el sexo Masculino tiene una prevalencia de 52,1% en contraste con el sexo Femenino que solo tiene una prevalencia de 19,5%. Esto claramente nos indica que los hombres están fumando mucho mas que las mujeres como lo corrobora la prueba de significancia.

El $\chi^2 = 98,95$ y las diferencias encontradas son significativas al 95% con 2 grados de libertad. El χ^2 critico 5,991.

VARIABLE N° 3: ESTADO CIVIL VS VARIABLE N° 12 ¿HA FUMADO
TABACO ALGUNA VEZ EN SU VIDA?

En este cruce de variables se consideran las seis alternativas de la variable ESTADO CIVIL (soltero, casado, divorciado, unido, viudo y otro) y se cruzan con las tres alternativas de SI HA FUMADO ALGUNA VEZ EN SU VIDA.

CUADRO N° 26
PREVALENCIA DEL HÁBITO DE CONSUMO DE TABACO SEGÚN EL ESTADO
CIVIL.
PANAMÁ 1993.

| ESTADO CIVIL | FRECUENCIA TOTAL | PORCENTAJE TOTAL | FRECUENCIA SI FUMO | | FRECUENCIA UNA VEZ FUMÓ | | FRECUENCIA NUNCA FUMÓ | |
|-----------------|---------------------|---------------------|-----------------------|------|-------------------------------|-----|--------------------------|-------|
| | | | n | % | n | % | n | % |
| CASADO | 309 | 42.9% | 133 | 43,0 | 17 | 5,5 | 159 | 51,5 |
| SOLTERO | 272 | 37.8% | 70 | 25,7 | 22 | 8,1 | 180 | 66,2 |
| UNIDO | 112 | 15.6% | 47 | 42,0 | 7 | 6,2 | 58 | 51,8 |
| VIUDO | 16 | 2.2% | 5 | 31,2 | 0 | 0,0 | 11 | 68,8 |
| DIVORCIADO | 9 | 1.3% | 3 | 33,3 | 0 | 0,0 | 6 | 66,7 |
| OTRO | 2 | 0.3% | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 2 | 100,0 |
| TOTAL | 720 | 100.0% | 258 | 35.8 | 46 | 6.4 | 416 | 57.7 |

FUENTE. Encuesta Nacional sobre tabaquismo en áreas urbanas, 1993.

Al ver la prevalencia según el Estado Civil encontramos que las prevalencias mas altas son la de los Casados con 43,0% y la de los Unidos con 42,0%, en tanto que la prevalencia mas baja la encontramos en los Solteros con 25,7%. De los que han fumado UNA SOLA VEZ los SOLTEROS son los que tienen la prevalencia mas alta con 8,1%. Esto nos lleva a pensar que las relaciones maritales favorecen el consumo, en tanto que la soltería favorece la curiosidad.

VARIABLE N° 4: ESCOLARIDAD VS VARIABLE N° 12 : ¿ HA FUMADO TABACO ALGUNA VEZ EN SU VIDA?

En este cruce se examinan las nueve alternativas de la VARIABLE N° 4: ESCOLARIDAD (primaria incompleta y completa, primer ciclo incompleto y completo, segundo ciclo incompleto y completo, universidad incompleta y completa y sin escolaridad) y se les compara con las tres alternativas de la VARIABLE N° 12: ¿HA FUMADO TABACO ALGUNA VEZ EN SU VIDA?. A continuación presentamos los datos obtenidos.

CUADRO N° 27
PREVALENCIA DEL HÁBITO DE CONSUMO DE TABACO SEGÚN LA
ESCOLARIDAD.
PANAMÁ, 1993.

| ESCOLARIDAD | FRECUENCIA | PORCENTAJE | FRECUENCIA SI FUMÓ | | FRECUENCIA UNA VEZ FUMÓ | | FRECUENCIA NUNCA FUMÓ | |
|------------------------|------------|------------|-----------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|------|
| | | | n | % | n | % | n | % |
| SIN ESCOLARIDAD | 7 | 1.0% | 1 | 14,3 | 0 | 0,0 | 6 | 85,7 |
| PRIMARIA INCOMPLETA | 30 | 4.2% | 15 | 50,0 | 0 | 0,0 | 15 | 50,0 |
| PRIMARIA COMPLETA | 117 | 16.3% | 51 | 43,6 | 5 | 4,3 | 61 | 52,1 |
| I CICLO INCOMPLETO | 48 | 6.7% | 18 | 37,5 | 0 | 0,0 | 30 | 62,5 |
| I CICLO COMPLETO | 87 | 12.1% | 30 | 34,5 | 1 | 1,1 | 56 | 64,4 |
| II CICLO INCOMPLETO | 68 | 9.4% | 23 | 33,8 | 3 | 4,4 | 42 | 61,8 |
| II CICLO COMPLETO | 175 | 24.3% | 56 | 32,0 | 19 | 10,9 | 100 | 57,1 |
| UNIVERSIDAD INCOMPLETA | 106 | 14.7% | 33 | 31,1 | 12 | 11,3 | 61 | 57,6 |
| UNIVERSIDAD COMPLETA | 82 | 11.4% | 31 | 37,8 | 6 | 7,3 | 45 | 54,9 |
| TOTAL | 720 | 100.0% | 258 | 35,8 | 46 | 6,4 | 416 | 57,8 |

FUENTE: Encuesta Nacional sobre tabaquismo en áreas urbanas, 1993.

En el CUADRO N° 27 tenemos que la tendencia parece ser que a MENOR ESCOLARIDAD mayor frecuencia de consumo. Si vemos los dos grupos con menos escolaridad (PRIMARIA INCOMPLETA COMPLETA) vemos que la prevalencia de ambos son, en ese mismo orden, las mas altas del grupo

con 50,0% y 43,6%. En el otro extremo, la prevalencia de los de mayor ESCOLARIDAD es II CICLO COMPLETO con 32,0%, UNIVERSIDAD INCOMPLETA con 31,1% y UNIVERSIDAD COMPLETA con 37,8%.

Llama la atención que entre los que NUNCA FUMARON la prevalencia mas alta la ocupa el grupo SIN ESCOLARIDAD con 85,7%. De allí las prevalencias de los No Fumadores no tiene grandes diferencias, como podemos observar en el Cuadro..

El $\chi^2 = 61,76$. Con 16 g.l. y al 95% el χ^2 crítico = 26,296, por tanto las diferencias son significativas entre los que Fumaron o Fumaron Una Vez y los que No Fumaron.

VARIABLE Nº 5: RELIGIÓN VS VARIABLE Nº 12 ¿HA FUMADO
TABACO ALGUNA VEZ EN SU VIDA?

En esta variable se cruzan las variables RELIGIÓN Y ¿HA FUMADO? para establecer si hay alguna relación entre la religión a la que pertenece la persona y su consumo de tabaco.

CUADRO Nº 28
PREVALENCIA DEL HÁBITO DE CONSUMO DE TABACO SEGÚN LA
RELIGIÓN.
PANAMÁ, 1993.

| RELIGIÓN | FRECUENCIA | PORCENTAJE | FRECUENCIA SI FUMÓ | | FRECUENCIA UNA VEZ FUMÓ | | FRECUENCIA NUNCA FUMÓ | |
|-------------|------------|------------|-----------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|------|
| | | | n | % | n | % | n | % |
| CATÓLICA | 567 | 78,9% | 199 | 35,1 | 37 | 6,5 | 331 | 58,4 |
| PROTESTANTE | 60 | 8,3% | 19 | 31,7 | 4 | 6,7 | 37 | 61,7 |
| NINGUNA | 55 | 7,6% | 29 | 52,7 | 2 | 3,6 | 24 | 43,6 |
| JUDÍOS | 9 | 1,3% | 2 | 22,2 | 1 | 11,1 | 6 | 66,7 |
| OTRA | 29 | 3,9% | 9 | 31,0 | 2 | 6,9 | 18 | 62,1 |
| TOTAL | 720 | 100,0% | 258 | 35,8 | 46 | 6,4 | 416 | 57,8 |

FUENTE: Encuesta Nacional sobre tabaquismo en áreas urbanas, 1993.

En los QUE SI FUMARON la prevalencia mas alta es la del grupo NINGUNA RELIGIÓN con 52,7% Las otras religiones tienen sus prevalencias cercanas. En el caso de los que NUNCA FUMARON sucede que la prevalencia mas baja es también NINGUNA RELIGIÓN con 43,6%.

VARIABLE Nº 6: OCUPACIÓN VS. VARIABLE Nº 12: ¿ HA FUMADO
TABACO ALGUNA VEZ EN SU VIDA?

Con este cruce pretendemos describir la relación entre las diferentes
OCUPACIONES Y FUMAR O NO.

CUADRO Nº 29
PREVALENCIA DEL HÁBITO DE CONSUMO DE TABACO SEGÚN LA
OCUPACIÓN.
PANAMÁ, 1993.

| OCUPACIÓN | FREC. | % | FREC. SI FUMÓ n | % | FREC. UNA VEZ FUMÓ n | % | FREC. NO FUMÓ n | % |
|-----------------------------------|-------|--------|-----------------------|------|----------------------------|------|-----------------------|------|
| POBLACIÓN ECONÓMICAMENTE ACTIVA | | | | | | | | |
| PROFESIONAL Y TÉCNICO | 99 | 13.8% | 37 | 37,4 | 9 | 9,1 | 53 | 53,5 |
| ARTESANOS, OPERARIOS Y AFÍN | 82 | 11.4% | 44 | 53,7 | 5 | 6,1 | 33 | 40,2 |
| OBREROS, JORNALEROS Y AFÍN | 70 | 9.7% | 26 | 37,1 | 3 | 4,3 | 41 | 58,6 |
| VENDEDORES Y AFÍN | 60 | 8.3% | 28 | 46,7 | 1 | 1,7 | 31 | 51,7 |
| SERVICIOS PERSONALES Y AFÍN | 44 | 6.1% | 18 | 40,9 | 0 | 0,0 | 26 | 59,1 |
| OFICINISTAS Y AFÍN | 43 | 6.0% | 10 | 23,3 | 7 | 16,3 | 26 | 60,5 |
| GERENTE, ADMINISTRATIVO Y AFÍN | 18 | 2.5% | 13 | 72,2 | 2 | 11,1 | 3 | 16,7 |
| CONDUCTORES Y AFÍN | 16 | 2.2% | 11 | 68,7 | 1 | 6,2 | 4 | 25,0 |
| SUB TOTAL | 432 | 60.0% | | | | | | |
| POBLACIÓN ECONÓMICAMENTE INACTIVA | | | | | | | | |
| ESTUDIANTE | 106 | 14.7% | 16 | 15,1 | 12 | 11,3 | 78 | 73,6 |
| AMA DE CASA | 87 | 12.1% | 23 | 26,4 | 2 | 2,3 | 62 | 71,3 |
| DESEMPLEADOS | 49 | 6.8% | 10 | 20,4 | 2 | 4,1 | 37 | 75,5 |
| JUBILADO | 34 | 4.7% | 18 | 52,9 | 1 | 2,9 | 15 | 44,1 |
| NO IDENTIFICABLE | 5 | 0.7% | 3 | 60,0 | 1 | 20,0 | 1 | 20,0 |
| NO DIJO | 7 | 1.0% | 1 | 14,3 | 0 | 0,0 | 6 | 85,7 |
| SUB TOTAL | 288 | 40.0% | | | | | | |
| TOTAL | 720 | 100.0% | 258 | 35,8 | 46 | 6,7 | 416 | 57,8 |

FUENTE: Encuesta Nacional sobre tabaquismo en áreas urbanas, 1993.

En el grupo de los que SI FUMARON las OCUPACIONES que tienen una
representación mayor que su representación proporcional en la MUESTRA
TOTAL son: GERENTES, ADMINISTRATIVOS Y AFÍN (5,0%),
VENDEDORES Y AFÍN (10,8%), CONDUCTORES Y AFÍN (4,3%),
ARTESANOS, OPERARIOS Y AFÍN (17,0%), OBREROS JORNALEROS

Y AFÍN (10,1%), JUBILADOS (7,0%). En el grupo de los que han FUMADO UNA SOLA VEZ, la ocupación que mas aporta es ESTUDIANTE con un 26,1% , seguido por los OFICINISTAS con el 15,2%. En el grupo de los que NUNCA FUMARON hay tres OCUPACIONES que tienen una representación porcentual mayor de 1,0% que su representación en la MUESTRA TOTAL y son: AMA DE CASA (14,9%), ESTUDIANTES (18,7%) y DESEMPLEADOS (8,9%).

3.2.2 SEGUNDA SECCIÓN: INFORMACIÓN INICIAL Y SI LA PERSONA FUMÓ ALGUNA VEZ EN SU VIDA.

La Segunda Sección corresponde a INFORMACIÓN GENERAL SOBRE EL TABAQUISMO.

En esta sección se cruzarán las seis preguntas denominadas INFORMACIÓN INICIAL y su respuesta en la VARIABLE N° 12 ¿HA FUMADO TABACO ALGUNA VEZ EN SU VIDA?. Todos los encuestados llenaron esta sección.

VARIABLE N° 7: LUGARES EN QUE SE FUMA, ESTANDO PRESENTE EL ENCUESTADO VS. VARIABLE N° 12 ¿HA FUMADO TABACO ALGUNA VEZ EN SU VIDA?

Esta pregunta es de gran importancia, pues trata de establecer en que porcentaje los encuestados reportan que se fuma en cada uno de las siete alternativas propuestas considerando si han fumado o no, en su vida. Es importante señalar que cada encuestado podía seleccionar todas las alternativas que en su caso fueran ciertos, por lo que la suma total no es 720, sino una cifra mayor, producto de la selección múltiple.

CUADRO N° 30

PREVALENCIA DEL HÁBITO DE CONSUMO DE TABACO SEGÚN LUGARES EN QUE SE FUMA ESTANDO PRESENTE EL ENCUESTADO.
PANAMÁ, 1993.

| LUGAR EN QUE SE FUMA | FRECUENCIA | PORCENTAJE (n/720) | FRECUENCIA SI FUMÓ | | FRECUENCIA UNA VEZ | | FRECUENCIA NUNCA FUMÓ | |
|-----------------------|------------|--------------------|--------------------|------|--------------------|------|-----------------------|------|
| | | | n (258) | % | n (46) | % | n(416) | % |
| REUNIONES SOCIALES | 201 | 27.91% | 80 | 39,8 | 21 | 10,4 | 100 | 49,8 |
| TRABAJO | 169 | 23.47% | 85 | 50,3 | 13 | 7,7 | 71 | 42,0 |
| HOGAR | 166 | 23.05% | 83 | 50,0 | 5 | 3,0 | 78 | 47,0 |
| REUNIONES RECREATIVAS | 129 | 17.91% | 52 | 40,3 | 10 | 7,8 | 67 | 51,9 |
| TRANSPORTE PUBLICO | 87 | 12.08% | 33 | 37,9 | 6 | 6,9 | 48 | 55,2 |
| RESTAURANTE | 82 | 11.38% | 29 | 35,4 | 13 | 15,8 | 40 | 48,8 |
| OTROS | 14 | 1.94% | 6 | 42,9 | 2 | 14,3 | 6 | 42,9 |

FUENTE: Encuesta Nacional sobre tabaquismo en áreas urbanas, 1993.

Si consideramos que se les hacía énfasis en que debía responder "SI ALGUIEN, QUE NO FUERA EL ENCUESTADO, FUMABA EN ESE

LUGAR" podemos considerar esta pregunta como una estimación del consumo actual en cada uno de esos lugares , según su forma de consumo.

El 50,0% de los FUMADORES reporta que en sus HOGARES (83/166) Y TRABAJO (85/169) al alguien fuma. Entre los NO FUMADORES mas del 50,0% reporta que se fuma en el TRANSPORTE PÚBLICO (48/ 87) y en las REUNIONES RECREATIVAS (67/129). Este resultado nos indica que los FUMADORES reportan mas consumo en lugares de transito diario, en tanto que los NO FUMADORES reportan mayor cantidad de OTRAS PERSONAS QUE CONSUMEN en lugares de transito ocasional, como TRANSPORTE PÚBLICO Y REUNIONES RECREATIVAS.

El lugar mas reportado fue LAS REUNIONES SOCIALES con 27.9% de la MUESTRA TOTAL, pero los FUMADORES reportan un 39,8% (80/ 201) contra el 49,7% (100/ 201) de los NO FUMADORES, o sea que los fumadores son mas conscientes del consumo diario (HOGAR, TRABAJO) que del consumo ocasional.

VARIABLE N° 8: ¿CREE USTED QUE FUMAR ES PERJUDICIAL PARA SU SALUD? VS. VARIABLE N° 12 ¿HA FUMADO

Esta es una pregunta de actitud, sobre que piensa el encuestado sobre SI ES O NO PERJUDICIAL para Su Salud el fumar. Los resultados los presentamos en el Cuadro N° 31

CUADRO N° 31
PREVALENCIA DEL HÁBITO DE CONSUMO DE TABACO SEGÚN OPINIÓN
SOBRE SI FUMAR ES PERJUDICIAL PARA LA SALUD .
PANAMÁ, 1993.

| FUMAR ES PERJUDICIAL | FRECUENCIA TOTAL | PORCENTAJE | FRECUENCIA SI FUMÓ | | FRECUENCIA UNA VEZ FUMÓ | | FRECUENCIA NUNCA FUMÓ | |
|-------------------------|---------------------|------------|-----------------------|------|-------------------------------|-----|--------------------------|------|
| | | | n | % | n | % | n | % |
| SI | 701 | 97.4% | 251 | 35,8 | 46 | 6,6 | 404 | 57,6 |
| NO | 19 | 2.6% | 7 | 36,8 | 0 | 0,0 | 12 | 63,2 |
| TOTAL | 720 | 100.0% | 258 | 35,8 | 46 | 6,4 | 416 | 57,8 |

FUENTE. Encuesta Nacional sobre tabaquismo en áreas urbanas, 1993.

El Cuadro N° 31 nos da una información positiva ya que en el grupo de los que SI FUMÓ se conserva la misma proporción que en la MUESTRA TOTAL (97,3% a 97,4%) de los que consideran que FUMAR SI ES PERJUDICIAL PARA LA SALUD. El total de los que FUMÓ UNA VEZ considera que FUMAR ES PERJUDICIAL PARA LA SALUD.

El $\chi^2 = 1,33$. Con 2 g.l. y al 95% el χ^2 crítico = 5,991, por tanto las diferencias no son significativas.

VARIABLE N° 9: ¿CONSIDERA USTED QUE EL TABACO ES UNA DROGA? VS. VARIABLE N° 12: ¿HA FUMADO TABACO ALGUNA VEZ EN SU VIDA?

Este cruce nos permitirá tener una mejor idea de el concepto que tienen los FUMADORES sobre si el tabacos o no una DROGA, ya que implícitamente el aceptarlo es como aceptar que están expuestos a un agente adictivo.

CUADRO N° 32
PREVALENCIA DEL HÁBITO DE CONSUMO DE TABACO SEGÚN SI
CONSIDERA QUE EL TABACO ES UNA DROGA.
PANAMÁ, 1993.

| CONSIDERA QUE EL TABACO ES UNA DROGA | FRECUENCIA | PORCENTAJE | FRECUENCIA SI FUMÓ | | FRECUENCIA UNA VEZ FUMÓ | | FRECUENCIA NUNCA FUMÓ | |
|--|------------|------------|-----------------------|------|----------------------------|-----|--------------------------|------|
| | | | n | % | n | % | n | % |
| SI | 621 | 86.3% | 203 | 32,7 | 38 | 6,1 | 380 | 61,2 |
| NO | 99 | 13.7% | 55 | 55,5 | 8 | 8,1 | 36 | 36,4 |
| TOTAL | 720 | 100.0% | 258 | 35,8 | 46 | 6,4 | 416 | 57,8 |

FUENTE: Encuesta Nacional sobre tabaquismo en áreas urbanas, 1993.

Como es evidente en el CUADRO N° 32, el 55,5 % de los que NO CONSIDERAN EL TABACO COMO UNA DROGA son FUMADORES. El 91,3% de los que NUNCA FUMARON consideran que el TABACO SI ES UNA DROGA.

El $\chi^2 = 22,1$. Con 2 g.l. y al 95% el χ^2 crítico = 5,991, por tanto las diferencias son significativas.

VARIABLE N° 10: ¿HA OÍDO DE ALGUNA CAMPAÑA ANTI-TABAQUISMO? VS. VARIABLE N° 12: ¿HA FUMADO TABACO ALGUNA VEZ EN SU VIDA?

Este cruce indaga si la persona ha sido alcanzada o no por alguna CAMPAÑA DE ANUNCIOS CONTRA EL FUMAR y si esto guarda relación con el HABER FUMADO EN LA VIDA.

CUADRO N° 33
DISTRIBUCIÓN POR SI FUMÓ O NO SEGÚN SI HA OÍDO DE ALGUNA CAMPAÑA ANTI-TABAQUISMO
PANAMÁ, 1993.

| HA OÍDO DE CAMPAÑA ANTI- TABAQUISMO | FRECUENCIA | PORCENTAJE | FRECUENCIA SI FUMÓ | | FRECUENCIA UNA VEZ FUMÓ | | FRECUENCIA NUNCA FUMÓ | |
|---|------------|------------|-----------------------|------|----------------------------|-----|--------------------------|------|
| | | | n | % | n | % | n | % |
| SI | 566 | 78,7% | 203 | 35,9 | 43 | 7,6 | 320 | 56,5 |
| NO | 153 | 21,2% | 55 | 35,9 | 3 | 2,0 | 95 | 62,1 |
| NO CONTESTARON | 1 | 0,1% | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 1 | 0,2 |
| TOTAL | 720 | 100.0% | 258 | 35,8 | 46 | 6,4 | 416 | 57,6 |

FUENTE: Encuesta Nacional sobre tabaquismo en áreas urbanas, 1993.

En el Cuadro N° 33 observamos que entre los que SI FUMARON y los que NUNCA FUMARON se mantiene casi la misma proporción que encontramos en la MUESTRA TOTAL con variaciones menores al 2,0%. Entre los que FUMARON UNA VEZ la proporción de los que SI HA OÍDO DE UNA CAMPAÑA ANTI-TABAQUISMO es de 93,5%.

El $\chi^2 = 6,6$. Con 2 g.l. y al 95% el χ^2 crítico = 5,991, por tanto las diferencias son significativas.

VARIABLE N° 11: ¿CONOCE DE ALGÚN EFECTO QUE FUMAR LE PRODUCE A LA SALUD? VS VARIABLE N° 12 : ¿HA FUMADO TABACO ALGUNA VEZ EN SU VIDA?

La VARIABLE N° 11 es una pregunta abierta en que se indaga el conocimiento de los encuestados, sobre el efecto del tabaco que la cruzamos con la VARIABLE N° 12 para encontrar si hay relación con el HABER FUMADO O NO. Las personas podían reportar tantas consecuencias como desearan, por lo tanto el número de las respuestas es mayor que los 720 posibles.

CUADRO N° 34
DISTRIBUCIÓN POR SI FUMÓ O NO SEGÚN LOS CONOCIMIENTOS DE
LOS EFECTOS QUE FUMAR LE PRODUCEN A LA SALUD.
PANAMÁ, 1993.

| EFECTOS QUE PRODUCE EL FUMAR | FRECUENCIA | PORCENTAJE (n/720) | SI FUMÓ | | UNA VEZ FUMÓ | | NUNCA FUMÓ | |
|---------------------------------|------------|-----------------------|---------|------|-----------------|------|---------------|------|
| | | | n | % | n | % | n | % |
| CÁNCER | 259 | 36.0% | 88 | 34,0 | 18 | 6,9 | 153 | 59,1 |
| CÁNCER PULMONES | 56 | 7.7% | 13 | 23,2 | 10 | 17,9 | 33 | 58,9 |
| CÁNCER (OTROS) | 11 | 1.5% | 5 | 45,4 | 0 | 0 | 6 | 54,6 |
| SÍNTOMAS ASOCIADOS A: | | | | | | | | |
| PULMONES | 311 | 43.2% | 116 | 37,3 | 16 | 5,1 | 177 | 56,9 |
| CORAZÓN | 21 | 2.9% | 13 | 61,9 | 0 | 0,0 | 8 | 38,1 |
| BOCA | 18 | 2.5% | 7 | 38,9 | 2 | 11,1 | 9 | 50,0 |
| ARGANTA | 63 | 8.7% | 28 | 44,5 | 6 | 9,5 | 29 | 46,0 |
| CEREBRO | 15 | 2.1% | 8 | 53,4 | 2 | 13,3 | 5 | 33,3 |
| OTROS | 63 | 8.7% | 31 | 49,2 | 4 | 6,3 | 28 | 44,5 |
| NINGUNO | 51 | 7.1% | 19 | 37,3 | 0 | 0,0 | 32 | 62,7 |

FUENTE: Encuesta Nacional sobre tabaquismo en áreas urbanas, 1993.

El CUADRO N° 34 no totaliza pues los encuestados podían seleccionar mas de una opción. Sin embargo, si consideramos que los totales por grupo se mantienen constantes, tendríamos que la tendencia que encontramos en la

MUESTRA TOTAL especialmente las relacionadas con CÁNCER y enfermedades de los PULMONES (cuatro primeras alternativas), se mantiene en los grupos que SI FUMARON y los que NUNCA FUMARON. Aunque con diferencias porcentuales un poco mas grandes, los que FUMARON UNA SOLA VEZ, se inclinan por las mismas enfermedades.

3.2.3 TERCERA SECCIÓN: INFORMACIÓN SOBRE EL CONSUMO INICIAL DE LAS PERSONAS QUE FUMARON

En esta Sección se encuestó solo a las personas que habían contestado SI en la PREGUNTA N° 12. Sin embargo no todas las personas quisieron contestar a todas las preguntas. Para no introducir elementos de confusión en los porcentajes, preferimos omitir a las personas que no desearon contestar y trabajamos solo con las que contestaron. Así los totales no serán constantes, sino que variara de pregunta a pregunta.

En esta sección hay once preguntas. Las primeras seis preguntas tiene que ver con características del consumo inicial. Las siguientes cinco preguntas tienen que ver con las personas que fumaron pero al momento de la encuesta tenían al menos seis meses sin fumar.

RESPUESTA POSITIVA A LA VARIABLE N° 12 ¿HA FUMADO ALGUNA VEZ EN SU VIDA? VS VARIABLE N° 13: ¿A QUÉ EDAD TUVO SU PRIMER CONSUMO?

Con esta variable se establecen las edades en que se inicia el consumo de tabaco y así tener una idea de cuales son los grupos de edad que posiblemente tengan mas riesgo. Contestaron la pregunta 301 personas, de 304 posibles.

CUADRO N° 35
DISTRIBUCIÓN DE LOS QUE FUMARON SEGÚN LA EDAD EN LA QUE TUVO EL PRIMER CONSUMO.
PANAMÁ, 1993

| EDAD DEL PRIMER CONSUMO (años) | FRECUENCIA | PORCENTAJE | SI FUMÓ | | UNA VEZ FUMÓ | |
|--------------------------------|------------|------------|---------|------|--------------|-------|
| | | | n | % | n | % |
| < 5 | 4 | 1,3% | 3 | 75,0 | 1 | 25,0 |
| 5 - 9 | 8 | 2,6% | 6 | 75,0 | 2 | 25,0 |
| 10 - 14 | 38 | 12,5% | 32 | 84,2 | 6 | 15,8 |
| 15 - 19 | 162 | 53,3% | 134 | 82,7 | 28 | 17,3 |
| 20 - 24 | 54 | 17,8% | 51 | 94,4 | 3 | 5,6 |
| > 24 | 35 | 11,5% | 32 | 91,4 | 3 | 8,6 |
| NO CONTESTARON | 3 | 1,0% | 0 | 0,0 | 3 | 100,0 |
| TOTAL | 304 | 100,0% | 258 | 84,9 | 46 | 15,1 |

FUENTE. Encuesta Nacional sobre tabaquismo en áreas urbanas, 1993.

Este es un Cuadro revelador en que se evidencia que entre 15 a 19 años mas de la mitad de los que han fumado, lo hicieron. Además de que a los 19 años ya el 70% de los que fumaron habían tenido contacto con el tabaco.

El $\chi^2 = 6,75$. Con 5 g.l. y al 95% el χ^2 crítico = 11,070, por tanto las diferencias no son significativas.

RESPUESTA POSITIVA A LA VARIABLE N° 12 ¿HA FUMADO ALGUNA VEZ EN SU VIDA? VS VARIABLE N° 14: ¿QUIÉN INFLUYÓ MAS EN QUE USTED FUMARA EL PRIMER DÍA?

En esta variable se presentan seis alternativas posibles. Ellas son: NADIE, PADRE(S), OTRO FAMILIAR, AMIGO DE ESCUELA, AMIGO DE BARRIO, DESCONOCIDO U OTROS. Contestaron la pregunta 301 de 304 posibles.

CUADRO N° 36
DISTRIBUCIÓN DE LOS QUE FUMARON SEGÚN LA INFLUENCIA RECIBIDA, AL MOMENTO DEL PRIMER CONSUMO. PANAMÁ, 1993.

| INFLUYÓ EN QUE FUMARA LA PRIMERA VEZ | FRECUENCIA | PORCENTAJE (N/304) | SI FUMA n (258) % | | FUMÓ UNA VEZ n(46) % | |
|--------------------------------------|------------|--------------------|----------------------|------|-------------------------|--------|
| NADIE | 153 | 50,3% | 132 | 51,2 | 21 | 48,8 |
| AMIGO de BARRIO | 75 | 24,7% | 69 | 26,7 | 6 | 13,9 |
| AMIGO de ESCUELA | 52 | 17,1% | 39 | 15,1 | 13 | 30,2 |
| PADRE (S) | 13 | 4,3% | 12 | 4,6 | 1 | 2,3 |
| OTRO FAMILIAR | 11 | 3,6% | 10 | 3,9 | 1 | 2,3 |
| DESCONOCIDO/OTRO | 11 | 3,6% | 10 | 3,9 | 1 | 2,3 |
| NO CONTESTARON | 3 | 1,0% | 0 | 0,0 | 3 | 100,0% |

FUENTE: Encuesta Nacional sobre tabaquismo en áreas urbanas, 1993.

Podemos apreciar claramente en el Cuadro N° 15 que mas de la mitad de los que contestan esta pregunta, responden que NADIE (50.8%) influyó en que el fumara, la primera vez que lo hizo. El grupo de mayor frecuencia es el de AMIGO DE BARRIO (24.9%), en que casi 1/4 de los que responden la pregunta, lo seleccionan como el que mas influyó en que fumara la primera vez que lo hizo. A pesar de la influencia de modelos familiares, solo el 7.9% dice que su PADRE (S) u OTRO FAMILIAR influyó en que fumara la primera vez.

RESPUESTA POSITIVA A LA VARIABLE N° 12 ¿HA FUMADO ALGUNA VEZ EN SU VIDA? Y LA VARIABLE N° 15: EN LOS SIGUIENTE DOCE MESES, ¿VOLVIÓ A FUMAR?

Con esta pregunta se trata de indagar si la persona mantuvo la conducta, o si por el contrario el inicio no se relaciona con el establecimiento de la conducta en la persona. Esta pregunta la contestan 262 encuestados, de los 304 posibles, debido a que los que HAN FUMADO UNA SOLA VEZ EN SU VIDA no contestaban esa pregunta, solo cuando la persona tuvo ese primer contacto durante el ultimo año se le pedía que la contestara.

CUADRO N° 37
DISTRIBUCIÓN SEGÚN SI VOLVIÓ A FUMAR EN LOS SIGUIENTES
12 MESES, LUEGO DE LA PRIMERA VEZ. PANAMÁ, 1993.

| VOLVIÓ A FUMAR | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
|----------------|------------|------------|
| SI | 204 | 67,1% |
| NO | 100 | 32,9% |
| TOTAL | 304 | 100.0% |

FUENTE: Encuesta Nacional sobre tabaquismo en áreas urbanas, 1993.

El CUADRO N° 37 nos muestra claramente que mas de tres cuartos de los que fumaron mas de un cigarrillo, volvieron a fumar. Esto pudiera ser un indicio del potencial adictivo que tiene el tabaco.

**RESPUESTA POSITIVA A LA VARIABLE N° 12 ¿HA FUMADO
ALGUNA VEZ EN SU VIDA? Y LA VARIABLE N° 16: ¿CON QUÉ
FRECUENCIA FUMABA?**

Esta variable indaga sobre la frecuencia con que fumaba el encuestado, al inicio de su consumo regular. Se presentaban seis opciones: DIARIA, SEMANAL, QUINCENAL, MENSUAL, FIESTAS, OTROS. Responden a esta pregunta los 258 posibles

**CUADRO N° 38
DISTRIBUCIÓN SEGÚN LA FRECUENCIA CON QUE FUMABA AL INICIO.
PANAMÁ, 1993.**

| FRECUENCIA AL INICIO DEL CONSUMO DE L TABACO. | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
|---|------------|------------|
| DIARIA | 115 | 44.6% |
| SEMANAL | 17 | 6.6% |
| QUINCENAL | 9 | 3.5% |
| MENSUAL | 15 | 5.8% |
| FIESTAS | 79 | 30.6% |
| OTRAS | 23 | 8.9% |
| TOTAL | 258 | 100.0% |

FUENTE: Encuesta Nacional sobre tabaquismo en áreas urbanas, 1993.

En el CUADRO N° 38 resaltan dos grupos, el de frecuencia DIARIA con 44.6% que es la mas alta. En segundo lugar se encuentra los que fumaban en FIESTAS con 30.6%, (aunque esta no era una frecuencia fija, si era al menos una vez al mes). Al ver estos resultados tenemos que 75.2% de los encuestados caen en estas dos categorias.

RESPUESTA POSITIVA A LA VARIABLE N° 12 ¿HA FUMADO ALGUNA VEZ EN SU VIDA? Y LA VARIABLE N° 17: EN PROMEDIO, ¿QUE CANTIDAD FUMABA POR DÍA?

Con esta pregunta si pretendíamos saber cuántos cigarrillos fumaba el día que lo hacía. Contestan la pregunta 257 de 258 posibles.

CUADRO N° 39
DISTRIBUCIÓN SEGÚN LA CANTIDAD DE CIGARRILLOS QUE FUMABA POR DÍA, AL INICIO DEL CONSUMO. PANAMÁ, 1993.

| CANTIDAD DE CIGARRILLOS | FRECUENCIA | PORCENTAJE | PORCENTAJE ACUMULADO |
|-------------------------|------------|------------|----------------------|
| 1 - 5 | 168 | 65,1% | 65,1% |
| 6 - 10 | 46 | 17,8% | 82,9% |
| 11 - 15 | 6 | 2,3% | 85,2% |
| 16 - 20 | 22 | 8,5% | 93,7% |
| 21 y + | 15 | 5,8% | 99,5% |
| NO CONTESTARON | 1 | 0,4% | 99,9% |
| TOTAL | 258 | 100.0% | |

FUENTE Encuesta Nacional sobre tabaquismo en áreas urbanas, 1993

Como observamos en el Cuadro N° 39 la mayor cantidad de los fumadores iniciaron su consumo de forma moderada, ya que el 65.4% de ellos declara que como máximo consumía cinco cigarrillos cuando lo hacía. Lo que llama a reflexión es que 14.4% de fumadores, desde el inicio consumía mas de quince cigarrillos en promedio, cada vez que lo hacia.

RESPUESTA POSITIVA A LA VARIABLE N° 12 ¿HA FUMADO ALGUNA VEZ EN SU VIDA? Y LA VARIABLE N° 18: ¿ACTUALMENTE FUMA?

Esta pregunta es una de las mas importantes pues ubica nuestro grupo blanco a estudiar. Con esta pregunta se ubica a los que en el momento de la encuesta consumían tabaco. Contestan la pregunta 258 de 258 posibles.

CUADRO N° 40
DISTRIBUCIÓN SEGÚN SI ACTUALMENTE FUMA.
PANAMÁ, 1993.

| FUMA ACTUALMENTE | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
|------------------|------------|------------|
| SI | 120 | 46.5% |
| NO | 138 | 53.5% |
| TOTAL | 258 | 100.0% |

FUENTE: Encuesta Nacional sobre tabaquismo en áreas urbanas, 1993.

Esta cifra de 120 QUE FUMAN ACTUALMENTE representa el 46.5% de los que habían fumado mas de una vez.

Si calculamos cuantos fuman actualmente del total de la muestra, para tener la **prevalencia de la muestra tendríamos $120/720 = 16.67\%$.**

De esta pregunta en adelante veremos una sección del grupo de personas que había fumado alguna vez en su vida, pero que al momento de la encuesta llevaban al menos seis meses SIN FUMAR, con esto describimos al grupo de ex-fumadores. En total son cinco preguntas.

RESPUESTA POSITIVA A LA VARIABLE N° 12 ¿HA FUMADO ALGUNA VEZ EN SU VIDA? Y LA VARIABLE N° 19: ¿CUÁNDO FUMÓ POR ULTIMA VEZ?

Se pretende conocer en que año dejaron de consumir tabaco, aunque se expresa el resultado en décadas, para visualizar mejor el resultado.

CUADRO N° 41
FRECUENCIA DE PERSONAS QUE DEJARON DE CONSUMIR
TABACO SEGÚN EL AÑO EN QUE CESÓ EL CONSUMO.
PANAMÁ, 1993.

| AÑOS | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
|----------------|------------|------------|
| 1950 - 1959 | 7 | 5,1% |
| 1960 - 1969 | 6 | 4,4% |
| 1970 - 1979 | 25 | 18,1% |
| 1980 - 1989 | 53 | 38,4% |
| 1990 - 1993 | 38 | 27,5% |
| NO CONTESTARON | 9 | 6,5% |
| TOTAL | 138 | 100.0% |

FUENTE: Encuesta Nacional sobre tabaquismo en áreas urbanas, 1993

Como es evidente en el Cuadro N° 41 el 70% de los que abandonan el consumo de tabaco lo realizan de 1980 ha la fecha (1993) . Esto es un dato a favor de los programas de prevención , ya que en este mismo período de tiempo se han aumentado las acciones de prevención, para promover la cesación del consumo.

RESPUESTA POSITIVA A LA VARIABLE N° 12 ¿HA FUMADO
ALGUNA VEZ EN SU VIDA? Y LA VARIABLE N° 20: CUANDO
DEJÓ DE FUMAR, ¿CUÁNTOS CIGARRILLOS FUMABA POR DÍA?

Esta pregunta, establece la frecuencia diaria de consumo de cigarrillos, del
grupo que dejó de fumar. Contestan la pregunta 135 de 138 posibles.

CUADRO N° 42
DISTRIBUCIÓN SEGÚN LA CANTIDAD DE CIGARRILLOS QUE FUMABA
AL SUSPENDER EL CONSUMO.
PANAMÁ, 1993.

| CANTIDAD DE CIGARRILLOS | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
|----------------------------|------------|------------|
| 1 - 9 | 94 | 68,1% |
| 10 - 19 | 13 | 9,4% |
| 20 - 29 | 13 | 9,4% |
| 30 - 39 | 2 | 1,4% |
| 40 y + | 13 | 9,4% |
| NO CONTESTARON | 3 | 2,3% |
| TOTAL | 138 | 100,0% |

FUENTE: Encuesta Nacional sobre tabaquismo en áreas urbanas, 1993

En el Cuadro N° 42 queda establecido que casi el 70% de los que dejaron de
fumar, al momento de dejarlo tenían baja frecuencia de consumo (DE 1 A 9
CIGARRILLOS POR DÍA).

RESPUESTA POSITIVA A LA VARIABLE N° 12 ¿HA FUMADO ALGUNA VEZ EN SU VIDA? Y LA VARIABLE N° 21: ¿CUÁNTAS VECES INTENTÓ DEJAR DE FUMAR?

Esta es una variable en que indagamos sobre la cantidad de veces que intentó dejar de fumar. No se considera esta parada como INTENTO DE DEJAR DE FUMAR, ya que al menos lleva seis meses sin fumar. Recordemos que estos encuestados tienen al menos seis meses de haber dejado de fumar. Contestan la pregunta 123 de los 138 posibles.

CUADRO N° 43
DISTRIBUCIÓN DE PERSONAS QUE HAN DEJADO DE FUMAR,
SEGÚN EL NÚMERO DE VECES QUE INTENTÓ DEJAR DE FUMAR.
PANAMÁ, 1993.

| NÚMERO DE VECES QUE INTENTÓ DEJAR DE FUMAR | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
|--|------------|------------|
| 0 | 2 | 1,4% |
| 1 | 83 | 60,2% |
| 2 | 12 | 8,7% |
| 3 | 9 | 6,5% |
| 4 | 0 | 0,0% |
| 5 y + | 17 | 12,3% |
| NO CONTESTARON | 15 | 10,9% |
| TOTAL | 138 | 100,0% |

FUENTE: Encuesta Nacional sobre tabaquismo en áreas urbanas, 1993

Como vemos en el Cuadro N° 43 solo dos personas (1.6%) de las 123 que contestaron habían podido dejar de fumar a la primera vez. Un poco más de dos de cada tres (67.5%) lo pudo hacer luego de un intento fallido y el 30% restante dejó de fumar con más de un intento fallido. Esto nos indica claramente que para muchas personas dejar de fumar no es una decisión fácil.

**RESPUESTA POSITIVA A LA VARIABLE N° 12 ¿HA FUMADO
ALGUNA VEZ EN SU VIDA? Y LA VARIABLE N° 22: ¿POR
CUANTOS AÑOS FUMÓ?**

En este caso, pretendemos saber qué cantidad de tiempo fumó, el grupo que pudo dejar de fumar. En principio se aproximó el resultado hasta los meses, pero en realidad no hace mayor diferencia, ya que los años cumplidos son los mismos. Contestan la pregunta 134 de 138 posibles.

**CUADRO N° 44
CANTIDAD DE AÑOS DE CONSUMIR DE CIGARRILLOS, ANTES DE
DEJAR DE FUMAR.
PANAMÁ, 1993.**

| AÑOS DE CONSUMO | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
|-----------------|------------|------------|
| 1 - 10 | 77 | 55,8% |
| 11 - 20 | 32 | 23,2% |
| 21 - 30 | 15 | 10,9% |
| 31 - 40 | 8 | 5,8% |
| 41 - 50 | 2 | 1,4% |
| NO CONTESTARON | 4 | 2,9% |
| TOTAL | 134 | 100.0% |

FUENTE: Encuesta Nacional sobre tabaquismo en áreas urbanas, 1993

En el Cuadro N° 44 se aprecia con toda claridad que el rango de mayor frecuencia es el de 1 a 10 años con 57.4%. Esto nos puede indicar que para los fumadores nuevos es más fácil abandonar el consumo de cigarrillos.

RESPUESTA POSITIVA A LA VARIABLE N° 12 ¿HA FUMADO
ALGUNA VEZ EN SU VIDA? Y LA VARIABLE N° 23 ¿POR QUÉ
NO FUMA ACTUALMENTE?

Esta es una pregunta abierta. Se agruparon las respuestas en siete clases o tipos de respuestas. Contestan la pregunta 128 de los 138 posibles.

CUADRO N° 45
FRECUENCIA DE RAZONES POR LAS QUE NO FUMA
ACTUALMENTE.
PANAMÁ, 1993.

| CAUSAS | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
|----------------------------|------------|------------|
| NO QUIERE / NO LE GUSTA | 46 | 33,3% |
| POR CONVICCIÓN | 41 | 29,7% |
| OTRAS CAUSAS | 19 | 13,8% |
| OTRAS ENFERMEDADES | 15 | 10,9% |
| ENFERMÓ DE BOCA O GARGANTA | 3 | 2,2% |
| ENFERMÓ DE LOS PULMONES | 2 | 1,4% |
| ENFERMÓ DE EL CORAZÓN | 2 | 1,4% |
| NO CONTESTARON | 10 | 7,2% |
| TOTAL | 138 | 100,0% |

FUENTE: Encuesta Nacional sobre tabaquismo en áreas urbanas, 1993

El Cuadro N° 45 nos indica que una cantidad importante (17.3%) deja de consumir cigarrillos por alguna enfermedad. El grupo que deja de consumir cigarrillos POR CONVICCIÓN si bien es el segundo en frecuencia mas alta, no llega a un tercio. Esto puede darnos la idea de que casi el 70% esta con un mayor riesgo de volver a consumir, ya que su cesación no se debe a su convicción personal.

3.3 CARACTERÍSTICAS DE LOS FUMADORES ACTIVOS.

El análisis de la encuesta en esta sección es para determinar las características de los FUMADORES ACTIVOS EN EL PRESENTE (respuesta positiva a la VARIABLE N° 18), y se cruzará con cada una de las preguntas de la encuesta.

La VARIABLE 18 tiene dos posibles respuestas:

a- SI. Para los que están fumando en el presente.

b- NO. Para los que HABÍAN FUMADO EN ALGÚN MOMENTO DE SU VIDA, pero que al momento de la encuesta llevaba al menos seis meses sin fumar ni un solo cigarrillo.

La encuesta tiene cuatro secciones, tal como ya hemos visto en las secciones anteriores. Los resultados los expondremos agrupados por estas secciones.

3.3.1- PRIMERA SECCIÓN: DATOS GENERALES DE LOS FUMADORES ACTIVOS O NO.

Las seis preguntas que conforman esta Sección se cruzan con la VARIABLE 18. Esta sección nos dará una idea de si hay diferencias en la INFORMACIÓN GENERAL entre las personas que ESTÁN FUMANDO ACTIVAMENTE Y LAS QUE HAN DEJADO DE FUMAR.

VARIABLE N° 18: ¿ACTUALMENTE FUMA? VS VARIABLE N° 1:
EDAD

En esta pregunta se cruzan los años cumplidos de los encuestados y si
ACTUALMENTE FUMA

CUADRO N° 46
DISTRIBUCIÓN POR SI ACTUALMENTE FUMA SEGÚN LA EDAD.
PANAMÁ, 1993

| EDAD | FRECUENCIA TOTAL | PORCENTAJE TOTAL | FUMADOR ACTIVO | | DEJO DE FUMAR | |
|---------|---------------------|---------------------|-------------------|------|------------------|-------|
| | | | n | % | n | % |
| 15 - 19 | 15 | 5,8% | 7 | 5,8 | 8 | 5,8 |
| 20 - 24 | 28 | 10,8% | 12 | 10,0 | 16 | 11,6 |
| 25 - 29 | 34 | 13,2% | 14 | 11,7 | 20 | 14,5 |
| 30 - 34 | 38 | 14,7% | 24 | 20,0 | 14 | 10,1 |
| 35 - 39 | 29 | 11,2% | 18 | 15,0 | 11 | 8,0 |
| 40 - 44 | 26 | 10,1% | 10 | 8,3 | 16 | 11,6 |
| 45 - 49 | 13 | 5,0% | 5 | 4,2 | 8 | 5,8 |
| 50 - 54 | 27 | 10,5% | 13 | 10,8 | 14 | 10,1 |
| 55 - 59 | 15 | 5,8% | 5 | 4,2 | 10 | 7,3 |
| 60 - 64 | 19 | 7,4% | 7 | 5,8 | 12 | 8,7 |
| 65 - 69 | 14 | 5,4% | 5 | 4,2 | 9 | 6,5 |
| TOTAL | 258 | 100.0% | 120 | 99,9 | 138 | 100,0 |

FUENTE: Encuesta Nacional sobre Tabaquismo en áreas urbanas. Panamá 1993.

Al comparar ambos grupos tenemos que de 15 a 34 años hay el 47,5% de los que ACTUALMENTE FUMA en comparación al 42,0% de los que DEJARON DE FUMAR. En el otro extremo, de 55 a 69 años los que ACTUALMENTE FUMAN son el 14,2% en tanto que los que DEJARON DE FUMAR son el 22,5%. Como vemos la tendencia es que los jóvenes FUMAN MAS y los mayores de 55 años DEJAN DE FUMAR mas .

VARIABLE N° 18: ¿ACTUALMENTE FUMA? VS VARIABLE N° 2: SEXO.

En esta variable se establece la división por sexo cruzada con las alternativas de la VARIABLE N° 18.

CUADRO N° 46
DISTRIBUCIÓN POR SI ACTUALMENTE FUMA SEGÚN EL SEXO.
PANAMÁ 1993

| SEXO | FRECUENCIA TOTAL | PORCENTAJE TOTAL | FUMADOR ACTIVO | | DEJO DE FUMAR | |
|-----------|---------------------|---------------------|-------------------|-------|------------------|-------|
| | | | n | % | n | % |
| MASCULINO | 188 | 72,9% | 87 | 72,5 | 101 | 73,2 |
| FEMENINO | 70 | 27,1% | 33 | 27,5 | 37 | 26,8 |
| TOTAL | 258 | 100.0% | 120 | 100,0 | 138 | 100,0 |

FUENTE: Encuesta Nacional sobre Tabaquismo en áreas urbanas. Panamá 1993.

Como es evidente casi no hay diferencias por SEXO entre los que FUMAN y los que DEJARON DE FUMAR.

El $\chi^2 = 0,013$ por tanto no hay diferencias significativas entre los que son FUMADORES ACTIVOS y los que DEJARON DE FUMAR..

El $\chi^2_{\text{crítico}} = 3,841$ con 1 g.l. y al 95% de certeza.

VARIABLE N° 18: ¿ACTUALMENTE FUMA? VS VARIABLE N° 3: ESTADO CIVIL. En este cruce describiremos la relación entre los fumadores, activos o no, y el estado civil actual de los encuestados.

CUADRO N° 48
DISTRIBUCIÓN POR SI ACTUALMENTE FUMA SEGÚN EL ESTADO CIVIL.
PANAMÁ 1993.

| ESTADO CIVIL | FRECUENCIA TOTAL | PORCENTAJE TOTAL | FUMADOR ACTIVO | | DEJÓ DE FUMAR | |
|--------------|------------------|------------------|----------------|-------|---------------|-------|
| | | | n | % | n | % |
| CASADO | 133 | 51,6% | 55 | 45,8 | 78 | 56,5 |
| SOLTERO | 70 | 27,1% | 32 | 26,7 | 38 | 27,5 |
| UNIDO | 47 | 18,2% | 29 | 24,2 | 18 | 13,0 |
| VIUDO | 5 | 1,9% | 2 | 1,7 | 3 | 2,2 |
| DIVORCIADO | 3 | 1,2% | 2 | 1,7 | 1 | 0,7 |
| TOTAL | 258 | 100,0% | 120 | 100,0 | 138 | 100,0 |

FUENTE: Encuesta Nacional sobre Tabaquismo en áreas urbanas. Panamá 1993.

Como vemos el único grupo en que la diferencia a favor de los FUMADORES es notoria es el de los UNIDOS (de 24,2% a 13,0%). En los QUE DEJARON DE FUMAR la diferencia a favor del grupo la encontramos en los CASADOS (de 45,8% a 56,5%). El resto tienen proporciones muy parecidas.

VARIABLE N° 18: ¿ ACTUALMENTE FUMA? VS. VARIABLE N° 4:
ESCOLARIDAD

Con este cruce vemos la influencia que hace LA ESCOLARIDAD con
PERMANECER FUMANDO O DEJAR DE FUMAR.

CUADRO N° 49
DISTRIBUCIÓN POR SI FUMA ACTUALMENTE SEGÚN LA
ESCOLARIDAD. PANAMÁ, 1993.

| ESCOLARIDAD | FRECUENCIA TOTAL | | FUMADOR ACTIVO | | DEJÓ DE FUMAR | |
|------------------------|---------------------|-------|-------------------|-------|------------------|-------|
| | n | % | n | % | n | % |
| PRIMARIA INCOMPLETA | 15 | 5,8 | 8 | 6,7 | 7 | 5,1 |
| PRIMARIA COMPLETA | 51 | 19,8 | 23 | 19,2 | 28 | 20,3 |
| I CICLO INCOMPLETO | 18 | 7,0 | 9 | 7,5 | 9 | 6,5 |
| I CICLO COMPLETO | 30 | 11,6 | 16 | 13,3 | 14 | 10,2 |
| II CICLO INCOMPLETO | 23 | 8,9 | 13 | 10,8 | 10 | 7,2 |
| II CICLO COMPLETO | 56 | 21,7 | 20 | 16,7 | 36 | 26,1 |
| UNIVERSIDAD INCOMPLETA | 33 | 12,8 | 18 | 15,0 | 15 | 10,9 |
| UNIVERSIDAD COMPLETA | 31 | 12,0 | 13 | 10,8 | 18 | 13,0 |
| SIN ESCOLARIDAD | 1 | 0,4 | 0 | 0 | 1 | 0,7 |
| TOTAL | 258 | 100,0 | 120 | 100,0 | 138 | 100,0 |

FUENTE: Encuesta Nacional sobre Tabaquismo en áreas urbanas. Panamá 1993.

Según estos resultados no parece haber relación consistente entre el FUMAR O DEJAR DE FUMAR y la ESCOLARIDAD, pero si vemos algunas tendencias. Si comparamos los grupos de baja escolaridad (Primaria Incompleta, Completa y Primer Ciclo Incompleto) de ambos grupos tenemos que los FUMADORES ACTIVOS suman 33,4% en tanto que el grupo que DEJÓ DE FUMAR sumó 31,9%, con lo que vemos la tendenciaa que a menor escolaridad mas se fuma. En el otro extremo, de mayor escolaridad (II Ciclo Completo, Universidad Incompleta y Completa) el grupo de FUMADORES ACTIVOS suma 42,5% y entre los

que DEJARON DE FUMAR la suma da el 50% del grupo, con lo que se mantiene la tendencia de que a mayor escolaridad mas se abandona el consumo de tabaco.

VARIABLE N° 18 ¿ACTUALMENTE FUMA? VS. VARIABLE N° 5: RELIGIÓN

En esta ocasión se cruzan las variables RELIGIÓN Y ¿ACTUALMENTE FUMA? para establecer si hay alguna relación entre la RELIGIÓN a la que pertenece la persona y ABANDONAR EL CONSUMO de tabaco.

CUADRO N°50
DISTRIBUCIÓN POR SI ACTUALMENTE FUMA SEGÚN LA RELIGIÓN.
PANAMÁ, 1993.

| RELIGIÓN | FRECUENCIA TOTAL | | FUMADOR ACTIVO | | DEJÓ DE FUMAR | |
|-------------|------------------|-------|----------------|-------|---------------|-------|
| | n | % | n | % | n | % |
| CATÓLICA | 199 | 77,4 | 93 | 78,1 | 106 | 76,8 |
| NINGUNA | 29 | 11,3 | 17 | 14,3 | 12 | 8,7 |
| PROTESTANTE | 19 | 7,4 | 4 | 3,4 | 15 | 10,9 |
| JUDÍOS | 8 | 3,1 | 4 | 3,4 | 4 | 2,9 |
| OTRA | 2 | 0,8 | 1 | 0,8 | 1 | 0,7 |
| TOTAL | 257 | 100,0 | 119 | 100,0 | 138 | 100,0 |

FUENTE: Encuesta Nacional sobre Tabaquismo en áreas urbanas. Panamá 1993.

Como muestra el CUADRO N° 50 entre los FUMADORES ACTIVOS los que no tienen NINGUNA religión son los que guardan una proporción mayor a 1.0% entre los FUMADORES ACTIVOS y los que DEJARON DE FUMAR. Entre los que DEJARON DE FUMAR el grupo con mayor proporción de personas que DEJARON DE FUMAR son los PROTESTANTES.

VARIABLE Nº 18: ¿ACTUALMENTE FUMA? VS. VARIABLE Nº 6:
OCUPACIÓN

Con este cruce pretendemos establecer si hay relación entre las diferentes
OCUPACIONES Y CONTINUAR FUMANDO NO.

CUADRO Nº 51
DISTRIBUCIÓN DE LOS QUE ACTUALMENTE FUMAN O NO, SEGÚN SU
OCUPACIÓN.
PANAMÁ, 1993.

| OCUPACIÓN | FRECUENCIA TOTAL | | FUMADOR ACTIVO | | DEJÓ DE FUMAR | |
|--------------------------------------|---------------------|-------|-------------------|-------|------------------|-------|
| | n | % | n | % | n | % |
| POBLACIÓN ECONOMICAMENTE ACTIVA | | | | | | |
| ARTESANOS, OPERARIOS Y AFÍN | 44 | 17,0 | 21 | 17,5 | 23 | 16,7 |
| PROFESIONAL Y TÉCNICO | 37 | 14,3 | 16 | 13,3 | 21 | 15,2 |
| VENDEDORES Y AFÍN | 28 | 10,8 | 16 | 13,3 | 12 | 8,7 |
| OBREROS, JORNALEROS Y AFÍN | 26 | 10,1 | 14 | 11,7 | 12 | 8,7 |
| SERVICIOS PERSONALES Y AFÍN | 18 | 7,0 | 8 | 6,7 | 10 | 7,2 |
| GERENTE, ADMINISTRATIVO Y AFÍN | 13 | 5,0 | 4 | 3,3 | 9 | 6,5 |
| CONDUCTORES Y AFÍN | 11 | 4,3 | 7 | 5,8 | 4 | 2,9 |
| OFICINISTAS Y AFÍN | 10 | 3,9 | 6 | 5,0 | 4 | 2,9 |
| SUB TOTAL | 187 | 72,5% | | | | |
| POBLACIÓN ECONOMICAMENTE INACTIVA | | | | | | |
| AMA DE CASA | 23 | 8,9 | 10 | 8,3 | 13 | 9,4 |
| JUBILADO | 18 | 7,0 | 6 | 5,0 | 12 | 8,7 |
| ESTUDIANTE | 16 | 6,2 | 7 | 5,8 | 9 | 6,5 |
| DESEMPLEADOS | 10 | 3,9 | 4 | 3,3 | 6 | 4,3 |
| NO IDENTIFICABLE | 3 | 1,2 | 1 | 0,8 | 2 | 1,4 |
| NO DIJO | 1 | 0,4 | 0 | 0 | 1 | 0,7 |
| SUB TOTAL | 71 | 27,5% | | | | |
| TOTAL | 258 | 100,0 | 120 | 100,0 | 138 | 100,0 |

FUENTE: Encuesta Nacional sobre Tabaquismo en áreas urbanas. Panamá 1993.

Con respecto a las POBLACIÓN ECONÓMICAMENTE ACTIVA, los
VENDEDORES (13,3% a 8,7%) son el grupo con mayor tendencia a ser
FUMADOR ACTIVO, le siguen los OBREROS, JORNALEROS (11,7% a
8,7%), los CONDUCTORES (5,8 a 2,9) y los OFICINISTAS (5,0 a 2,9).

Con respecto a la tendencia a favor de DEJAR DE FUMAR, los JUBILADOS (de 8,7 a 5,0) y los GERENTES (de 6,5 a 3,3) son los que tienen diferencias mayor a 1,0% con respecto al PORCENTAJE TOTAL.

3.3.2. SEGUNDA SECCIÓN: INFORMACIÓN INICIAL Y SI ES FUMADOR ACTIVO O NO.

La Segunda Sección corresponde a INFORMACIÓN GENERAL SOBRE EL TABAQUISMO.

En esta sección se cruzarán las seis preguntas agrupadas bajo INFORMACIÓN INICIAL y la VARIABLE N° 18, ¿ACTUALMENTE FUMA? Todos los encuestados llenaron esta sección.

VARIABLE N° 18 ¿ACTUALMENTE FUMA? VS. VARIABLE N° 7:
LUGARES EN QUE SE FUMA, ESTANDO PRESENTE EL
ENCUESTADO

Esta pregunta es de gran importancia, pues trata de establecer en que porcentaje los FUMADORES ACTIVOS reportan que se fuma en comparación con los que HAN DEJADO DE FUMAR en cada una de las siete alternativas propuestas. Es importante señalar que cada encuestado podía seleccionar todas las alternativas que en su caso fueran ciertos, por lo que la suma total no es 258, sino una cifra mayor, producto de la selección múltiple.

CUADRO N° 52
FRECUENCIA DE FUMADORES ACTIVOS O NO SEGÚN LUGARES EN
QUE SE FUMA ESTANDO PRESENTE EL ENCUESTADO.
PANAMÁ, 1993.

| LUGARES EN QUE SE FUMA | FRECUENCIA | | FUMADOR | | DEJÓ DE | |
|---------------------------|------------|------|---------|------|---------|------|
| | n (258) | % | n (120) | % | n(138) | % |
| TRABAJO | 85 | 32,9 | 51 | 42,5 | 34 | 24,6 |
| HOGAR | 83 | 32,2 | 58 | 48,3 | 25 | 18,1 |
| REUNIONES SOCIALES | 80 | 31,0 | 42 | 35,0 | 38 | 27,5 |
| REUNIONES RECREATIVAS | 52 | 20,1 | 25 | 20,8 | 27 | 19,6 |
| TRANSPORTE PUBLICO | 33 | 12,8 | 11 | 9,17 | 22 | 15,9 |
| RESTAURANTE | 29 | 11,2 | 12 | 10,0 | 17 | 12,3 |
| OTROS | 6 | 2,3 | 2 | 1,7 | 4 | 2,9 |

FUENTE: Encuesta Nacional sobre Tabaquismo en áreas urbanas. Panamá 1993.

Los FUMADORES ACTIVOS reportan mayor consumo que los que DEJARON DE FUMAR en los HOGARES (48,3% a 18,1%), el TRABAJO (42,5% a 24,6%) y en REUNIONES SOCIALES (35% a 27,5%). En cambio, los que DEJARON DE FUMAR reportan mayor

consumo que los FUMADORES ACTIVOS en TRANSPORTE PÚBLICO (15,9% a 9,2%) y en RESTAURANTES (12,3% a 10,0%), aunque las diferencias son menores que las anteriores. Los FUMADORES ACTIVOS reportan mayor consumo en sitios de uso diario, lo que quizás indique sus propios hábitos de consumo y no solo un reporte de lo que otros hacen, que es la pregunta original.

VARIABLE N° 18. ¿ACTUALMENTE FUMA? VS. VARIABLE N° 8: ¿CREE USTED QUE FUMAR ES PERJUDICIAL PARA SU SALUD?

Esta es una pregunta de actitud, sobre que piensa una persona que HA FUMADO O ESTÁ FUMANDO sobre SI ES O NO PERJUDICIAL para su salud el fumar. Los resultados los presentamos en el Cuadro N° 53

CUADRO N° 53
DISTRIBUCIÓN POR SI ACTUALMENTE FUMA O NO SEGÚN OPINIÓN
SOBRE SI FUMAR ES PERJUDICIAL PARA LA SALUD
PANAMÁ, 1993.

| FUMAR ES PERJUDICIAL | FRECUENCIA | | ACTUALMENTE FUMA | | DEJÓ DE FUMAR | |
|-------------------------|------------|-------|---------------------|-------|------------------|-------|
| | n | % | n | % | n | % |
| SI | 251 | 97,3 | 114 | 95,0 | 137 | 99,3 |
| NO | 7 | 2,7 | 6 | 5,0 | 1 | 0,7 |
| TOTAL | 258 | 100,0 | 120 | 100,0 | 138 | 100,0 |

FUENTE: Encuesta Nacional sobre Tabaquismo en áreas urbanas. Panamá 1993.

Este CUADRO nos da una valiosa información y es que casi la totalidad de los que DEJÓ DE FUMAR (99,3%) considera que FUMAR ES PERJUDICIAL y la proporción es mayor que la de los FUMADORES ACTIVOS (95,0%).

El $\chi^2 = 4,29$ por tanto son significativas las diferencias encontradas.

VARIABLE N° 18: ¿ACTUALMENTE FUMA? VS. VARIABLE N° 9:
¿CONSIDERA USTED QUE EL TABACO ES UNA DROGA?

Este cruce de variables nos permitirá saber la opinión de los QUE FUMAN y de los que DEJARON DE FUMAR sobre si consideran que el TABACO ES UNA DROGA.

CUADRO N° 54
OPINIÓN DE LOS FUMADORES ACTIVOS O NO SEGÚN SI CONSIDERAN
QUE EL TABACO ES UNA DROGA.
PANAMÁ, 1993.

| CONSIDERA QUE EL TABACO ES UNA DROGA | FRECUENCIA | | ACTUALMENTE FUMA | | DEJÓ DE FUMAR | |
|--|------------|-------|---------------------|-------|------------------|-------|
| | n | % | n | % | n | % |
| SI | 203 | 78,7 | 85 | 70,8 | 118 | 85,5 |
| NO | 55 | 21,3 | 35 | 29,2 | 20 | 14,5 |
| TOTAL | 258 | 100,0 | 120 | 100,0 | 138 | 100,0 |

FUENTE: Encuesta Nacional sobre Tabaquismo en áreas urbanas. Panamá 1993.

Como era de esperar, entre los que consideran que el tabaco SI es una droga la proporción de los que ACTUALMENTE FUMAN es menor que la de los que DEJARON DE FUMAR(de 85,5% a 70,8%).

Entre los que consideran que el tabaco NO es una droga, la tendencia es a la inversa, los que DEJARON DE FUMAR, son menos que los que ACTUALMENTE FUMAN (de 14,5% a 29,2%)

El $\chi^2 = 8,207$ por tanto son significativas las diferencias encontradas.

VARIABLE N° 18: ¿ACTUALMENTE FUMA? VS. VARIABLE N° 10:
¿HA OÍDO DE ALGUNA CAMPAÑA ANTI-TABAQUISMO?

Con este cruce se indaga si la persona reconoce haber oído de alguna campaña anti-tabaquismo y si esto guarda relación con FUMAR ACTUALMENTE O NO.

CUADRO N° 55
DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA POR SI ACTUALMENTE FUMA O NO
SEGÚN SI HA OÍDO DE ALGUNA CAMPAÑA ANTI-TABAQUISMO
PANAMÁ, 1993.

| HA OÍDO DE CAMPAÑA ANTI- TABAQUISMO | FRECUENCIA TOTAL | | FUMADOR ACTIVO | | DEJÓ DE FUMAR | |
|---|---------------------|-------|-------------------|-------|------------------|-------|
| | n | % | n | % | n | % |
| SI | 203 | 78,7 | 94 | 78,3 | 109 | 79,0 |
| NO | 55 | 21,3 | 26 | 21,7 | 29 | 21,0 |
| TOTAL | 258 | 100,0 | 120 | 100,0 | 138 | 100,0 |

FUENTE: Encuesta Nacional sobre Tabaquismo en áreas urbanas. Panamá 1993.

Según estos resultados no hace diferencia el ser FUMADOR ACTIVO o DEJAR DE FUMAR en relación a si ha OÍDO DE ALGUNA CAMPAÑA ANTI-TABAQUISMO.

El $\chi^2 = 0,015$ por tanto no son significativas las diferencias encontradas.

En cuanto al dato de QUIÉN ERA EL PROMOTOR DE LA CAMPAÑA, en el siguiente CUADRO tenemos los resultados.

CUADRO N° 56
DISTRIBUCIÓN DE LOS FUMADORES ACTIVOS O NO SEGÚN QUIÉN
ERA EL PROMOTOR DE LA CAMPAÑA ANTI-TABAQUISMO.
PANAMÁ, 1993.

| PROMOTOR DE LA CAMPAÑA | FRECUENCIA | | ACTUALMENTE FUMA | | DEJÓ DE FUMAR | |
|------------------------|------------|--------------|------------------|--------------|---------------|--------------|
| | n | % | n | % | n | % |
| TELEVISIÓN | 112 | 56,3 | 52 | 55,9 | 60 | 56,6 |
| A.N.C.E.C. | 34 | 17,1 | 20 | 21,5 | 14 | 13,2 |
| RADIO | 14 | 7,0 | 5 | 5,4 | 9 | 8,5 |
| MIN. SALUD | 11 | 5,5 | 4 | 4,3 | 7 | 6,6 |
| CLUBES CIVICOS | 4 | 2,0 | 2 | 2,1 | 2 | 1,9 |
| MIN. EDUCACIÓN | 3 | 1,5 | 2 | 2,1 | 1 | 0,9 |
| CAJA DE S. S. | 1 | 0,5 | 1 | 1,1 | 0 | 0 |
| OTROS | 20 | 10,1 | 7 | 7,5 | 13 | 12,3 |
| TOTAL | 199 | 100,0 | 93 | 100,0 | 106 | 100,0 |

FUENTE: Encuesta Nacional sobre Tabaquismo en áreas urbanas. Panamá 1993.

Entre los QUE ALGUNA VEZ HAN FUMADO la Institución que mas personas reportaron como promotora de campaña es A.N.C.E.C. y el medio que mas se reporta es la TELEVISIÓN.

Entre los que ACTUALMENTE FUMAN y los que DEJARON DE FUMAR, se mantiene la misma tendencia.

VARIABLE N° 18: ¿ACTUALMENTE FUMA? VS. VARIABLE N° 11: ¿CONOCE DE ALGÚN EFECTO QUE FUMAR LE PRODUCE A LA SALUD?

La VARIABLE N° 11 es una pregunta abierta en que se indaga el conocimiento de los encuestados, sobre el efecto que puede tener el tabaco sobre la salud, y lo cruzamos con la VARIABLE N° 18 para encontrar si hay relación con MANTENERSE FUMANDO o DEJAR DE FUMAR. Las personas podían reportar tantas consecuencias como desearan, por lo tanto el número de las respuestas es mayor que los 258 posibles.

CUADRO N° 57
FUMADORES ACTIVOS O NO SEGÚN LOS CONOCIMIENTOS DE LOS EFECTOS QUE FUMAR LE PRODUCE A LA SALUD.
PANAMÁ, 1993.

| EFECTOS QUE PRODUCE EL FUMAR | FRECUENCIA | | ACTUALMENTE FUMA | | DEJÓ DE FUMAR | |
|------------------------------|------------|------|------------------|------|---------------|------|
| | n(258) | % | n (120) | % | n (138) | % |
| CÁNCER | 88 | 34,1 | 30 | 25,0 | 58 | 42,0 |
| CÁNCER PULMONES | 13 | 5,0 | 8 | 6,7 | 5 | 3,6 |
| CÁNCER (OTROS) | 5 | 1,9 | 3 | 2,5 | 2 | 1,4 |
| SINTOMAS ASOCIADOS A: | | | | | | |
| PULMONES | 116 | 45,0 | 56 | 46,7 | 60 | 43,5 |
| GARGANTA | 28 | 10,8 | 16 | 13,3 | 12 | 8,7 |
| CORAZÓN | 13 | 5,0 | 9 | 7,5 | 4 | 2,9 |
| CEREBRO | 8 | 3,1 | 4 | 3,3 | 4 | 2,9 |
| BOCA | 7 | 2,7 | 3 | 2,5 | 4 | 2,9 |
| OTROS | 31 | 12,0 | 15 | 12,5 | 16 | 11,6 |
| NINGUNO | 19 | 7,4 | 11 | 9,2 | 8 | 5,8 |

FUENTE: Encuesta Nacional sobre Tabaquismo en áreas urbanas. Panamá 1993.

Los FUMADORES ACTIVOS consideran las ENFERMEDADES DE PULMÓN (46,7%) y el CÁNCER (25%) como las principales efectos del TABAQUISMO. Sin embargo, la proporción para el CÁNCER (42%) es mucho menor que los que DEJARON DE FUMAR.

3.3.3 TERCERA SECCIÓN: INFORMACIÓN SOBRE FUMADORES ACTIVOS.

Esta Sección comprende siete preguntas en que tratamos de identificar algunas variables sobre características del FUMADOR ACTIVO. Solo se encuestaron a las 120 personas que declararon que actualmente se mantenían fumando.

VARIABLE N° 24: ¿CON QUÉ FRECUENCIA FUMA?

Esta pregunta ubica al fumador según su frecuencia de consumo. A pesar de que se le brindan cuatro opciones, vemos que solo responde a tres de ellas, y son las de mas consumo. Responden la pregunta 120 de los 120 posibles.

CUADRO N° 58
DISTRIBUCIÓN SEGÚN LA FRECUENCIA DE CONSUMO ACTUAL.
PANAMÁ, 1993.

| FRECUENCIA CON QUE FUMA | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
|-------------------------|------------|------------|
| DIARIA | 82 | 68.3% |
| FIN DE SEMANA | 15 | 12.5% |
| QUINCENAL | 23 | 19.2% |
| MENSUAL O SOCIAL | 0 | 0.0% |
| TOTAL | 120 | 100.0% |

FUENTE: Encuesta Nacional sobre Tabaquismo en areas urbanas. Panamá 1993.

Como es evidente mas de dos tercios declara fumar DIARIO, lo que presupone una frecuencia de consumo alta. En el Cuadro N° 38 se presentaba en CONSUMO EN FIESTAS: 30.6%. Sin embargo en este grupo no hay un solo fumador de FIESTAS.

VARIABLE N° 25: ¿FUMA USTED EN PRESENCIA DE: ?

Esta Variable intenta establecer el cuidado consciente que tiene la persona de no afectar a otros con el humo, cuando fuma. En esta pregunta podían escoger mas de una respuesta. Contestan los 120 posibles.

CUADRO N° 59
DISTRIBUCIÓN DE LOS FUMADORES SEGÚN DELANTE DE QUIÉN FUMA.
PANAMÁ, 1993.

| FUMA EN PRESENCIA DE: | FRECUENCIA (n) | PORCENTAJE (n/120) |
|-----------------------|-------------------|-----------------------|
| AMIGOS | 95 | 79.2% |
| FAMILIARES | 43 | 35.8% |
| NIÑOS | 24 | 20.0% |
| NADIE / SOLO | 9 | 7.5% |
| EMBARAZADAS | 6 | 5.0% |
| OTROS | 3 | 2.5% |

FUENTE: Encuesta Nacional sobre Tabaquismo en areas urbanas. Panamá 1993.

Este es un Cuadro que nos da una importante información sobre lo que se le denomina HUMO DE SEGUNDA MANO, que son las personas que no fuman pero que están en presencia de alguien que está fumando y por lo tanto respiran el humo. El porcentaje mas alto lo declaran en la alternativa AMIGOS con 79.2%. En segundo puesto en frecuencia esta el fumar en presencia de FAMILIARES, con 35.8% en que lo mas probable es que un buen porcentaje de ellos lo haga en casa. Como una cifra preocupante esta el tercer lugar y son los que conscientemente fuman delante de NIÑOS, con 20.0%.

VARIABLE N° 26: ¿EN PROMEDIO, CUANTOS CIGARRILLOS FUMA POR DÍA?

Con esta variable pretendemos establecer la frecuencia de consumo de los fumadores activos. Contestan la pregunta los 120 posibles.

CUADRO N° 60
FRECUENCIA DE CONSUMO PROMEDIO EN CADA DÍA DE CONSUMO,
EN FUMADORES ACTIVOS PANAMÁ, 1993.

| CIGARRILLOS CONSUMIDOS POR DÍA | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
|-----------------------------------|------------|---------------|
| 1 - 9 | 83 | 69.2% |
| 10 - 19 | 23 | 19.2% |
| 20 - 29 | 8 | 6.7% |
| 30 - 39 | 3 | 2.5% |
| 40 y + | 3 | 2.5% |
| TOTAL | 120 | 100.0% |

FUENTE: Encuesta Nacional sobre Tabaquismo en áreas urbanas. Panamá 1993.

En este Cuadro vemos que es claro que casi el 70% de los fumadores activos dicen que consumen entre 1 a 9 cigarrillos por día, lo que podemos considerar como un bajo consumo. Si sumamos los que consumen hasta 19 cigarrillos tendremos que este porcentaje llega hasta 88%. O sea que un máximo de 12% los podríamos considerar fumadores con frecuencias altas.

VARIABLE N° 27: ¿POR CUÁNTO TIEMPO HA FUMADO?

En esta Variable indagamos sobre la cantidad de tiempo que lleva el encuestado como fumador activo. Contestan la pregunta los 120 miembros

CUADRO N° 61
CANTIDAD DE TIEMPO DE CONSUMO, DE LOS FUMADORES ACTIVOS.
PANAMÁ, 1993.

| AÑOS DE CONSUMO | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
|-----------------|------------|------------|
| 1 - 10 | 40 | 33.3% |
| 11 - 20 | 42 | 35.0% |
| 21 - 30 | 23 | 19.2% |
| 31 - 40 | 9 | 7.5% |
| 41 - 50 | 5 | 4.2% |
| 51 - 60 | 1 | 0.8% |
| TOTAL | 120 | 100.0% |

FUENTE: Encuesta Nacional sobre Tabaquismo en áreas urbanas. Panamá 1993.

Según como analicemos el Cuadro N° 61 los resultados son alentadores o no. Tenemos que en la última década (1983 - 1993) un tercio de los fumadores activos se ha iniciado. Esto es bueno si consideramos que la tendencia era al aumento y que en esta década la tendencia comenzó a disminuir. El segmento de mayor frecuencia fue de 11 a 20 años, que correspondería a 1973 a 1982, que fue la década en que mayor cantidad de fumadores activos se inició. Sin embargo, en esta década de mucho trabajo de prevención es cuando hay las mayores frecuencias de inicio de consumo regular.

VARIABLE N° 28: ¿CUÁNTAS VECES HA INTENTADO DEJAR DE FUMAR?

Con esta pregunta indagamos a los fumadores activos, para saber si ellos han hecho intentos para dejar de fumar. Contestan la pregunta 119 de los 120 posibles.

CUADRO N° 62
NUMERO DE VECES QUE HAN INTENTADO DEJAR DE FUMAR, LOS FUMADORES ACTIVOS. PANAMÁ, 1993.

| INTENTOS | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
|----------|------------|------------|
| 0 | 42 | 35.3% |
| 1 | 12 | 10.1% |
| 2 | 15 | 12.6% |
| 3 | 15 | 12.6% |
| 4 | 7 | 5.9% |
| 5 y + | 28 | 23.5% |
| TOTAL | 119 | 100.0% |

FUENTE: Encuesta Nacional sobre Tabaquismo en áreas urbanas. Panamá 1993.

En el Cuadro N° 68 podemos observar que el 35.3 % de los fumadores no ha hecho ningún intento por dejar de fumar. Esto también nos indica que el 64.7% ha realizado al menos un intento por dejar de fumar. Hay un grupo importante, el de CINCO Y MAS INTENTOS QUE REPRESENTA EL 23.5%. Estos datos nos dicen que de alguna manera la persona no está satisfecha con el consumo de cigarrillo y que posiblemente sea un buen candidato para la Clínica de Cesación, o programas de recuperación similares.

VARIABLE N° 29: ¿USA CIGARRILLOS CON FILTRO?

En nuestra encuesta esta pregunta pretendía saber si los fumadores activos de forma normal usaban cigarrillos. contestan la pregunta 117 de los 120 posibles.

CUADRO N° 63
DISTRIBUCIÓN DE LOS FUMADORES ACTIVOS SEGÚN SI USABAN
CIGARRILLOS CON FILTRO.
PANAMÁ, 1993.

| TIPO DE CIGARRILLO | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
|--------------------|------------|------------|
| CON FILTRO | 112 | 95.7% |
| SIN FILTRO | 5 | 4.3% |
| TOTAL | 117 | 100.0% |

FUENTE. Encuesta Nacional sobre Tabaquismo en áreas urbanas. Panamá 1993.

En Panamá el 95.7% de los fumadores activos, declaran que usan cigarrillos con filtro. En el comercio Panameño, en las marcas mas populares no se ofrecen cigarrillos sin filtro.

VARIABLE N° 30: ¿QUE MARCA DE CIGARRILLOS USA?

En Panamá la oferta de marcas es muy variada. Con esta pregunta pretendemos saber la tendencia de preferencia de los fumadores activos.

CUADRO N° 64
DISTRIBUCIÓN DE LOS FUMADORES ACTIVOS SEGÚN LA MARCA DE
CIGARRILLOS QUE USA.
PANAMÁ, 1993.

| MARCA DE CIGARRILLO | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
|---------------------------|------------|------------|
| MARLBORO/ M. LIGHT | 28 | 23.4% |
| VICEROY | 22 | 18.3% |
| KOOL | 30 | 25.0% |
| LUCKY STRIKE | 9 | 7.5% |
| MENTOLADO | 15 | 12.5% |
| L&M | 3 | 2.5% |
| OTROS | 7 | 5.8% |
| NO DIJO/ NO ESPECIFICO | 6 | 5.0% |
| TOTAL | 120 | 100.0% |

FUENTE: Encuesta Nacional sobre Tabaquismo en áreas urbanas. Panamá 1993.

Según las respuestas dadas hay tres marcas que se reparten dos tercios del mercado urbano, KOOL (25.0%), MARLBORO Y MARLBORO LIGHT (23 4%), y VICEROY (18.3%).

CONCLUSIONES

Presentaremos las conclusiones según los objetivos presentados:

1- El estudio de prevalencias refleja en los datos mas importantes:

1-Prevalencia de los que fumaron alguna vez en la vida: **42,2%**

a-La prevalencia por sexo es: **Masculino: 60,4%**

Femenino: 23,9%

2-Prevalencia de los que fumaron habitualmente en su vida: **35,8%**

a-La prevalencia por sexo es: **Masculino: 52,1%**

Femenino: 19,5%

3-Prevalencia de los fumadores activos al momento de la encuesta: **16,67%**

a- La prevalencia por sexo es: **Masculino: 24,10%**

Femenino: 9,19%

4-El intervalo de confianza para esta prevalencia esta entre **13,95% a**

19,39%

5-Prevalencia actual de exfumadores: **19.17%**

a-La prevalencia por sexo es: **Masculino: 27,98%**

Femenino: 10,31%

2- Actitudes y opinión sobre el Tabaquismo:

a- Los tres lugares que se reportan con mayor frecuencia de consumo son:

Reuniones Sociales: **27,9%**.

Puestos de Trabajo: **23,5%**

El Hogar: **23,1%**

b- El **97,4%** considera que fumar es **perjudicial** para la salud.

c- El **86,3%** considera que el tabaco es **una droga**.

d- El **78,6%** ha oído de alguna campaña **anti-tabaquismo**.

e- El **57,1%** recordaba la campaña anti-tabaquismo por **televisión**.

f- El **36,0%** asocia el **cáncer** como un efecto que fumar le produce a la salud.

g- El **43,2%** menciona **síntomas asociados a los pulmones**, como efectos del fumar.

h- El **42,2%** declara haber fumado **alguna vez en su vida**.

i- El **6,4%** declaran que sólo fumaron **una o dos veces en la vida**.

j- El **60,4%** de los **hombres** dicen haber fumado **alguna vez en su vida** y sólo el **24,0%** de las **mujeres** declaran igual.

3- Los datos de consumo inicial mas importante son:

- a- El **53,6%** de los que fumaron lo hizo entre **15 a 19** años.
- b- El **70,5%** de los que fumaron lo hizo antes de los **20** años.
- c- El **50,8%** de los que fumaron declaran que **NADIE** influyó de forma personal el día de su primer consumo.
- d- El **77,9%** de los que fumaron **volvió a fumar** dentro de los **12** meses siguientes al primer consumo.
- e- El **44,6%** de los que fumaron tenían una frecuencia de consumo **DIARIA** y el **30,6%** lo hacía solo en **FIESTAS**.
- f- El **65,4%** de los que fumaron, el día que fumaban en promedio consumía de **1 a 5** cigarrillos.

4- Los datos relevantes de los que abandonaron el consumo de tabaco es:

- a- El **53,5%** de los que alguna vez han fumado, al momento de la encuesta, llevaban al menos **seis meses sin consumir** tabaco.
- b- El **70,6%** de los que dejaron de fumar lo hicieron **de 1980 a la fecha**.
- c- El **69,6%** de los que dejaron de fumar, **al suspender el consumo** en promedio fumaban de **1 a 9** cigarrillos cada día que consumían.
- d- Solo el **1,6%** de las personas que **han dejado de fumar**, lo pudo hacer al **primer intento**, el **98,4%** restante, necesitó mas de un intento para poder dejar de fumar.
- e- El **42,6%** de los que **dejaron de fumar tenían mas de 10 años de consumir** cigarrillos.
- f- El **32,0%** de los que **dejaron de fumar**, declara que tomaron la decisión por **CONVICCIÓN**, y sólo el **17,3%** declara que dejó de fumar por causa de alguna enfermedad.

5- Las características mas importantes del fumador activo son:

a- El **35,0%** tiene de **30 a 39 años** y el **62,5%** es **menor de 40 años**.

La prevalencia mas baja está en el rango de 15 - 19 años con 16,7%.

La prevalencia mas alta está en el rango de 60 - 64 años con 67,9%.

b- El **72,5%** de los fumadores activos son **hombres**.

La prevalencia es de 24,1%.

c- El **45,8%** de los fumadores activos están **casados**.

Prevalencia en casados: 43,0%.

d- El **42,5%** de los fumadores activos tiene **buena escolaridad** (Secundaria completa, Universidad incompleta y completa).

Prevalencia mas baja según escolaridad: 31,1%, Universidad Incompleta.

e- El **33,4%** de los fumadores activos tiene **baja escolaridad** (Sin escuela, Primaria incompleta o completa y Primer Ciclo incompleto).

Prevalencia mas alta, según escolaridad: 50,0% , Primaria Incompleta

f- El **78,1%** de los fumadores activos es **Católico**, sin embargo su prevalencia (35,1%) es similar a los otros grupos religiosos.

La prevalencia mas alta, según religión es NINGUNA RELIGION: 52,7%.

g- Las **ocupaciones** con mayor prevalencia son:

1º Gerentes Administrativos y afines Prevalencia de 72,2%

IIº: Conductores y afin. Prevalencia de 68,7%

IIIº: Artesanos, Operarios y afin. Prevalencia de 53,7%.

h- El **48,3%** de los fumadores activos declara que en su **Hogar se fuma** y en el **42,5% de los Lugares de Trabajo**. Ambos lugares tiene prevalencia de 50,0%, que es la mas alta.

i- El **95,0%** de los fumadores activos opinan que fumar es **perjudicial para la salud**.

j- El **70,8%** de los fumadores activos opinan que el **Tabaco es una droga**.

k- El **78,3%** de los fumadores activos **ha oído de alguna campaña anti-tabaquismo**.

l- El **55,9%** de los fumadores activos recuerda de entre todas las campañas antitabaquismo, la de la **Televisión**.

m- El **46,7%** de los fumadores activos relaciona el fumar a síntomas asociados a **enfermedades de los pulmones**. Sólo el **9,2%** de los fumadores activos opina que fumar no produce **Ningún** efecto a la salud.

n- El **68,3%** de los fumadores activo fuma a **DIARIO**.

ñ- El **69,2%** de los fumadores activos consumen de **1 a 9** cigarrillos, cada día de consumo.

o- El **20,0%** declara que **FUMAN** en presencia de **NIÑOS**, el **35,8%** declaran fumar delante sus **FAMILIARES** y el **79,2%** delante de **AMIGOS** El **7,5%** fuma **SOLO**

p- El **33,3%** de los fumadores activos lleva de **1 a 10 años** de actividad y el **35%** lleva de **11 a 20 años** de actividad.

q- El **35,3%** de los fumadores activos **nunca han intentado dejar de fumar**.

r- El **95,7%** de los fumadores activos fuma cigarrillos **con filtro**.

s- Entre los fumadores activos tres marcas tiene la preferencia de dos tercios de ellos, estas son:

KOOL: **25%**

MARLBORO Y MARLBORO LIGHT: **23,4%**

VICEROY: **18,3%**

RECOMENDACIONES

Recomendamos mantener las acciones realizadas hasta ahora, ya que la prevalencia actual indica que la cantidad de fumadores está disminuyendo.

Recomendamos ajustar los programas para atacar los grupos en que la prevalencia de fumadores en ese grupo es alta, tales como los grupos de mayor escolaridad, ocupaciones como los artesanos, operarios y los profesionales, y otros, según este estudio muestra.

Promover la cesación del consumo de tabaco en los hogares y en los puestos de trabajo.

Mantener las campañas de información ya que están llegando a los fumadores con el mensaje correcto.

Aumentar la difusión de lo perjudicial que es el humo de segunda mano, y la necesidad de mantener el aire libre de humo de tabaco para los no fumadores, ya que como vimos solo el 7,5% de los fumadores lo hace solo.

Mantener y aumentar la cobertura de las Clínicas de cesación, ya que casi dos tercios de los fumadores ha intentado dejar de fumar y no ha podido.

Promover la investigación sobre tabaquismo en nuestro país, ya que aunque está disminuyendo la proporción de población fumadora, el grupo activo todavía es significativo.

BIBLIOGRAFÍA

1. AMERICAN PSYCHIATRIC ASSOCIATION. "BREVIARIO DSM-III: Criterios Diagnósticos" (1983) Versión castellana de Manuel Valdés MASSON, S.A. 251 pags.
2. ANCEC. *"EL HÁBITO DE FUMAR EN UNA POBLACIÓN DE ESTUDIANTES EN PANAMÁ"* (1991) Investigación no publicada. 12 pags.
3. ANCEC. "INVESTIGACIÓN SOBRE EL HÁBITO DE FUMAR: Adultos de la República de Panamá, (1983). Investigación realizada por C.A.Y.A.S.A. para A.N.C.E.C. Informe mecanografiado, 190 pags.
4. ARIAS, Fernando. "INTRODUCCIÓN A LA METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN EN CIENCIAS DE LA ADMINISTRACIÓN Y EL COMPORTAMIENTO". 5ª Edición, TRILLAS, 1991.
5. ASOCIACION ESPAÑOLA CONTRA EL CANCER. "VENTAJAS DE TRABAJAR SIN TABACO" (1992) Publicación de la A.E.C.C. 31 pags.
6. CARRASCO Isaac. *"Hábito de fumar en los estudiantes de Medicina"*. (1984) Universidad de Panamá: Documento presentado en Seminario taller del Hábito de Fumar y la Salud en Panamá, octubre de 1984.

7. CENTERS FOR DISEASE CONTROL. "REASONS FOR TOBACCO USE AND SYMPTOMN OF NICOTINA WITHDRAWAL AMONG ADOLESCENT AND YOUNG ADULT TOBACCO USERS" (1993) Reported by: D. BAKER, MHS, Robert Wood Johnson Foundation, Princeton, New Jersy. INTERNET.
8. CLACCTA. "APAGUE EL CIGARRILLO ANTES DE QUE ÉL APAGE SU VIDA". (s/f) BOLETÍN INFORMATIVO DEL COMITÉ LATINOAMERICANO COORDINADOR DEL CONTROL DEL TABAQUISMO.
9. CLACCTA. "DÍA MUNDIAL SIN TABACO". Boletín Informativo del Comité Coordinador Latinoamericano del Contro del Tabaquismo, 31 de mayo de 1990.
10. CLACCTA. "RIESGOS DEL HUMO DE TABACO EN EL AMBIENTE: HTA " Boletín 19 del Comité Latinoamericano Coordinador del Control del Tabaquismo.. Ier. Trimestre 1993. pags.16-19.
11. COLEMAN, Vernon. "ADICTOS Y ADICCIONES: Causas, Consecuencias y Soluciones del Mayor Problema de Salud Pública de Nuestro Siglo" (1989) Ed. GRIJALBO S.A. México D.F. 215 pags.
12. CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA. "PANAMÁ EN CIFRAS". (1993) Años 1987-1991".32ª edición, 1993.
13. CRAIG, Grace. "DESARROLLO PSICOLÓGICO" (1988) PRENTICE-HALL HISPANOAMERICANA S.A. 4ª Edición, Méjico. 682 pags.

14. DA COSTA E SILVA, Vera. *"TABAGISMO: Um problema de Saúde Pública no Brasil"* Agosto, 1990 JBM Vol 59 N° 2. pags. 14-21.
15. Da COSTA, Vera. "LA MUJER Y EL TABAQUISMO" CLACCTA, Boletín 19, 1993 pags 14-15.
16. ELORZA Haroldo. "ESTADÍSTICA PARA CIENCIAS DEL COMPORTAMIENTO." (1987) HARLA, MEXICO. 571 pags.
17. FISHER, ANDREW et all. "MANUAL PARA EL DISEÑO DE INVESTIGACIÓN OPERATIVA EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR." 2ª Edición, THE POPULATION COUNCIL, Mexico D.F. 1991.
18. GARCIA, Carlos Salvador. "SITUACIÓN DEL TABAQUISMO EN EL ECUADOR" (1990) Informe mecanografiado. Representante de CLACTA por el Ecuador. 14 pags.
19. GREENBERG, Raymond. et all. "EPIDEMIOLOGÍA MÉDICA" EL MANUAL MODERNO S.A., México, 1995.
20. HERNANDEZ, R. , C. COLLADO, P. BAPTISTA "METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN". (1991) McGraw Hill, Méjico. 501 pags.
21. HIJAR, Miguel y Vera DA COSTA. *"EPIDEMIOLOGIA DO TABAGISMO NO BRASIL"* Jan/Fev., 1991 JBM Vol 60, N° 1,2 pags. 50-71.
22. INTERNATIONAL UNION AGAINST CANCER. "GUIDELINES FOR SMOKING CONTROL" (1980) 2ª Ed. UICC Technical Report Series. Vol.52 HANS HUBER PUBLISHER Geneva . 165 pags.

23. JENICEK, Milos., Robert CLEROUX. "EPIDEMIOLOGIA: Principios, Técnicas, Aplicaciones" 2ª Reimpresión SALVAT EDITORES S.A. 1987.

24. KESSLER, David. "THE CONTROL AND MANIPULATION OF NICOTINE IN CIGARETTES" (1994) COMMISSIONER OF FOOD AND DRUGS before the SUBCOMMITTEE ON HEALTH AND THE ENVIRONMENT COMMITTEE ON ENERGY AND COMMERCE U.S. HOUSE OF REPRESENTATIVES. INTERNET

25. LA PRENSA/SALUD. "TABAQUISMO CAUSA MAS MUERTES QUE SIDA" Jueves 10 de febrero de 1994. Sección SALUD pag.2C.

26. LA PRENSA/SALUD. "LUCHAN CONTRA FUMADORES: En Costa Rica" Jueves 26 de mayo de 1994. Sección SALUD pag. 3C.

27. LILINFELD, Abraham., David, LILINFELD "FUNDAMENTOS DE EPIDEMIOLOGÍA" ADDISON-WESLEY IBEROAMERICANA VENEZUELA

28. LWANGA, S. K., S. LEMESHOW "DETERMINACIÓN DEL TAMAÑO DE LAS MUESTRAS EN LOS ESTUDIOS SANITARIOS". OMS, GINEBRA, 1991.

29. MASTELARIE, María y Doris BLANDON. "Tabaquismo en Panamá", monografía, 1990. Curso de Epidemiología, Escuela de Salud Pública

30. MINISTERIO DE SALUD. "TABAQUISMO EN PANAMÁ" (1992), Panamá: Dirección General de Salud, Departamento de Salud del Adulto.
31. NEIBAUER, Alan "EL ABC DE MICROSOFT WORD PARA WINDOWS, Versión 2.0" VENTURA EDICIONES S.A. México 1992
32. NATIONAL CANCER INSTITUTE. "CANCER FACTS" (1993) CancerNet from the National Cancer Institute. Toll-free, USA-CIS 1-800-422-6237. Date 3/93. INTERNET.
33. NOVELLO, Antonia. " *UNA OPORTUNIDAD PARA PARTICIPAR QUE SERÁ RECOMPENSADA*" (1991) CLACCTA Boletín N°17 4º trimestre pag. 9.
34. OMS "*31 DE MAYO DE 1992: DÍA MUNDIAL SIN TABACO*" BOLETÍN INFORMATIVO 1992.
35. OPS. "TABACO O SALUD: Situación en las Américas" Un informe de la Organización Panamericana de la Salud. (1992). Publicación Científica N°536. Washington D.C. 416 pags.
36. OPS. "TABAQUISMO Y SALUD EN LAS AMERICAS" Informe de la Cirujana General, (1992) en colaboración con la Organización Panamericana de la Salud. Dept. de Salud y Servicios Sociales de los E.U.A. 242 pags.
37. OPS/OMS. "LA ADICCIÓN AL TABACO" (1993) MENSAJE . Organo informativo de la Sociedad Anticancerosa de Venezuela. N° 77-Ier. trimestre 1993. pags 2-9.

38. POLIT, Denise y Bernadette HUNGLER. "INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA EN CIENCIAS DE LA SALUD" (1991) ED. INTERAMERICANA*McGRAW-HILL. 3ª Edición 563 pags.

39. RESTREPO, Helena; Pelayo CORREA, William HAENSZEL, et all. "RELACIÓN DEL TABAQUISMO CON CANCERES DE VIAS RESPIRATORIAS, DIGESTIVAS Y URINARIAS." Estudio de Casos y Testigos, (1988) Boletín de la Oficina Sanitaria Panamericana 105(3), pags. 221-229.

40. RIVERA, Rubén. "ESTUDIO DE ALGUNAS CARACTERÍSTICAS DE CONSUMO DE ALCOHOL Y CIGARRILLO ENTRE LOS ESTUDIANTES PRE-INSCRITOS EN 1990 EN LA FACULTAD DE MEDICINA" (1991) Investigación presentada en el Congreso Científico Nacional de 1991.

41. ROGER, Jean-Luc. "DEJAR DE FUMAR" (1991) Plaza & James Editores S.A. Barcelona. 2ª Edición Española. 160 pags.

42. HERNANDEZ, R. , C. COLLADO, P. BAPTISTA "METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN". (1991) McGraw Hill, Méjico. 501 pags.

43. STEVENS, Judy y Jack SMITH. *"PREVALENCIA DEL HÁBITO DE FUMAR EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL DE PUERTO RICO"* (1992) Bol. of Sanit. Panam. 112(6), 1992. pags. 494-499.

44. WHO. "GLOBAL ESTIMATES FOR HEALTH SITUATION ASSESSMENT AND PROJECTIONS" (1990) GENEVA, 1990 51 pags.

45. YOUNG, George. *"ESTRATEGIAS LEGISLATIVAS PARA CONTROLAR LA EPIDEMIA MUNDIAL DEL TABAQUISMO"* CLACCTA Boletín N°14, 4º trimestre de 1990. pags. 6-10.

CAPITULO 2

DISEÑO METODOLÓGICO

2.1 Tipo de Investigación

Esta es una investigación transeccional descriptiva (20). Es transeccional porque recolecta su información o datos en un período de tiempo único. Es descriptiva porque su propósito es la descripción de variables. Dentro de las investigaciones descriptivas(17), esta es una investigación por encuesta, utilizando el sistema de entrevista frente a frente o personal. El tiempo estimado por entrevista es de 3 minutos.

2.2 Universo de Estudio

El Universo de estudio para la Encuesta Nacional sobre el Tabaquismo en áreas urbanas, está constituido por la población de 15 a 69 años de edad, residentes en los hogares particulares urbanos de la República de Panamá.

Para efectos de la selección de la muestra y estimación de los resultados, el Universo se dividió en las siguientes zonas geográficas, constituidos por provincias con características homogéneas

1. Chiriquí , Veraguas y Bocas del Toro.
- 2.Herrera, Los Santos y Coclé.
3. Colón, Panamá Este y Panamá Oeste.
4. Panamá Metropolitana y San Miguelito.

La provincia de Bocas del Toro fue excluida del Universo por razón del alto costo del transporte y hospedaje. Esta exclusión no invalida el hecho de que la muestra es representativa de la población urbana nacional. La población urbana de Bocas del Toro mayor de 15 años es de 17 132 habitantes, la población urbana nacional,

CAPITULO 3

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS

El análisis de la encuesta se iniciará con los resultados generales de cada una de las preguntas de la encuesta. Para cada una se presentará la frecuencia, el porcentaje y el porcentaje acumulado cuando se considere pertinente. La encuesta tiene cuatro secciones generales. Los resultados los expondremos agrupados por sección.

Según los objetivos propuestos, en el mismo orden expondremos los resultados.

3.1 CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA MUESTRA.

3.1.1- PRIMERA SECCIÓN: DATOS GENERALES.

Encontramos aquí seis preguntas. Estas son preguntas de información general, de datos demográficos. A la vez utilizaremos los resultados para compararlos con los datos Oficiales nacionales de la población, dados por la Contraloría General, para verificar la confiabilidad de los datos.